## **DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto Dott. Ernesto Tersigni, nato a Sora (Fr) il 28/07/1953 ed ivi residente in Sora (Fr) in qualità di Consigliere Comunale del Comune di Sora, in ottemperanza agli obblighi imposti dal D. Lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## **DICHIARA**

che: la moglie, i figli ed i parenti entro il secondo grado

**NON PRESTANO** il proprio consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui alla Legge 05 luglio 1982 n. 441, nonché delle attestazioni di agli artt. 3 e 4 della medesima legge.

In fede.

Sora 15-09-2016

Si allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.