

DICHIARAZIONE DI CUI ALLA L.R. 12/10/2018 N. 18 IN ORDINE ALLA APPARTENENZA O
MENO AD ASSOCIAZIONI O SIMILARI CHE CREINO VINCOLI GERARCHICI SOLIDARISTICI
E DI OBEDIENZA, resa ai sensi dell' Art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

PEDALINO ROSA ELENA
Il/La sottoscritto/a nato/a a LEONFORTE
il 27.1.82 residente a () in C.DA MONGIAFORA
nella qualità di ASSESSORE

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità di (*)

- ☐ Appartenere (**) Denominazione _____
- ☒ NON appartenere a qualunque titolo ad associazioni massoniche o
similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza.

(**) in caso di appartenenza precisarne la denominazione

Confermato e sottoscritto

Leonforte, 07.08.2023

Il Dichiarante



In allegato copia del documento di identità.