

**DICHIARAZIONE DI CUI ALLA L.R. 12/10/2018 N. 18 IN ORDINE ALLA APPARTENZA 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**

Il/La sottoscritto/a **ANTONINO IRACI SARERI** nato/a a **LEONFORTE**
il **21/11/1994** residente a **LEONFORTE** (EN) in **VIA ERACE 59**
nella qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE**

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, 19/07/2023

Il Dichiarante

Antonino Iraci Sareri

In allegato copia del documento di identità.