MODELLO DI OBBLIGO DICHIARATIVO IN TEMA DI AFFILIAZIONE

A LOGGE MASSONICHE O SIMILARI

Legge Regionale Sicilia del 12 ottobre 2018 n. 18

(tra cui: Sindaco, Assessori Comunali, Consiglieri comunali e circoscrizionali)

(Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MARIA ROSARIA LA ROSA nato/a PALERMO

il 22/01/1967 residente a CAPO D'ORLANDO via P.ZZA MERENDINO 22

nella sua qualità di ASSESSORE COMUNE CAPO D'ORLANDO

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- **di non** appartenere a qualunque titolo ad associazioni massoniche o similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza;
- di appartenere alla seguente associazione massonica o similare denominata

Capo d'Orlando, lì 2/4/2019

In fede

Si allega documento di identità