

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 ANSAQA PATERNITI ISABELLA nata/a a S. ACATA di MILITELLO (nr)

il 08/08/1989 residente a CAPO D'ORLANDO (nr) via MARCOLEONE N° 4

nella sua qualità di ASSESSORE COMUNALE

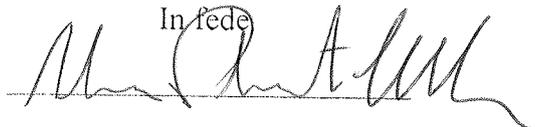
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000,

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, li 01/04/2019

In fede


Si allega documento di identità