

All'ufficio del Sindaco del Comune di Grotte

pc: Al Segretario Comunale
Al Presidente del Consiglio
SEDE

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a CIPOLLA ZINA MARIA nato a AGRIGENTO
il 06/02/83 residente a GROTTE via MARONCELLI, 26 nella
qualità di ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI;

Visto l'art. 1, della L. R. per la Sicilia n. 18 del 12.1.10.2018¹;

Consapevole delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi
dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

☐ di appartenere alla associazione massonica o similare denominata

con il titolo di _____

☒ di NON appartenere ad associazioni massoniche o similari.

Dichiara inoltre, che, eventuali, variazioni della presente dichiarazione verranno tempestivamente
comunicate.

Luogo e data

GROTTE, 08/05/2019

COMUNE DI GROTTE	
UFFICIO PROTOCOLLO	
08 MAG 2019	
6013	

In fede

Cipolla Zina Maria

¹ Note: La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 2, comma 4, della L.R. n. 18 del 12.1.10.2018 verrà pubblicata sul sito istituzionale del Comune.