REGIONE SICILIANA

COMUNE DI CASTEL DI LUCIO

Città Metropolitana di Messina

DICHIARAZIONE DI CUI ALLA L.R. 12/10/2018 N. 18, IN ORDINE ALLA APPARTENENZA O MENO AD ASSOCIAZIONI MASSONICHE O SIMILARI CHE CREINO VINCOLI GERARCHICI, SOLIDARISTICI E DI OBBEDIENZA.

Il/La sottoscritto/a SACCO CRAZIELLA, nato/a a SANTAGATASI HILLO il OG-05-1975, nella qualità di (contrassegnare la voce che interessa) Sindaco Assessore Comunale Consigliere Comunale
DICHIARA
Sotto la propria personale responsabilità di (*)
Appartenere (**) NON appartenere a qualunque titolo ad associazioni massoniche o similari che cerino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza.
(*) contrassegnare la voce che interessa (**) in caso di appartenenza precisarne la denominazione
Letto, confermato e sottoscritto Castel di Lucio 2414404 Castel di Lucio 24144044 Il Dichiarante
Io sottoscritto Dr. Nigrone Antonio Gjuseppe, Segretario Comunale, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, certifico vera, autentica ed approsta in mia presenza, la superiore firma del/la Sig./ra SCO (100 300) identificato/a mediante conoscenza personale, previo ammonimento sulle sanzioni penali a carido di chi dichiara il falso ed esibisce atto falso e contenente dati non più rispondenti a verità Castel di Lucio, addi'