

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
di insussistenza di cause di inconferibilità / incompatibilità
ai sensi del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e della L.P.P. 27 luglio 2015 n. 19

Il sottoscritto **PAOLO OSS NOSER** nato a Trento il 06.06.1975 e residente a Pergine Valsugana (TN) in Via Spolverine n.35 – Codice Fiscale SSNPLA75H06L378L, in qualità di Consigliere e Vice Presidente dell'Associazione per il Coordinamento Teatrale Trentino, con sede legale a Pergine Valsugana (TN) in Piazza Municipio n.8 e uffici operativi a Trento in Via Brennero n.139/41, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00962560223,

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della normativa vigente e degli effetti previsti dagli articoli 17, 19 e 20 del D. Lgs. 39/2013,

DICHIARA

- di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle condizioni di inconferibilità - incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 sul sito ufficiale dell'Associazione per il Coordinamento Teatrale Trentino.

La sottoscritta si impegna a informare tempestivamente l'Associazione per il Coordinamento Teatrale Trentino qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013.

In fede

Trento, 13 maggio 2016

Il dichiarante
Paolo Oss Noser

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome
OSS NOSER

4 Nome
PAOLO

5 Data di nascita
06/06/1975

6 Numero identificazione personale
SSNPLA75H06L378L

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000420006891898

9 Scadenza
31/12/2016



SCADENZA 27/11/2021

Diritti Euro 5,42

AT 1847119



IPZS 52A-G FICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PERGINE VALSUGANA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 1847119

DI
OSS NOSER

PAOLO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA PROVINCIALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SSNPLA75H06L378L** Sesso **M**

Cognome **OSS NOSER**

Nome **PAOLO**

Data di scadenza **31/12/2016**

Luogo di nascita **TRENTO**

Provincia **TN**

Data di nascita **06/06/1975**

Dati sanitari provinciali

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Cognome **OSS NOSER**

Nome **PAOLO**

nato il **06/06/1975**

(atto n. **1117** p. **1** s. **A** 1975)

a **TRENTO TN**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **PERGINE VALSUGANA**

Via **VIA SPOLVERINE 35**

Stato civile **---**

Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.94**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **////**



Firma del titolare *Paolo Oss Noser*
PERGINE VALSUGANA 28/11/2011

Impronta del dito indice sinistro *Paolo Oss Noser*

D'ordine del Sindaco *Marilena Andena*

