

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _Rudy Becciolini_ nato/a a San Giovanni V.no (_AR_)
in data _21_ aprile 1973 e residente a _Cavriglia (AR)_,
via _Montetermini_, n° _8_, CF _BCCRDY73D21H901I_,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Arezzo,

DICHIARA

che nell'arco dell'intero mandato (2017-2021) NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

CAVRIGLIA, li _01/02/2022_

Firma

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a LIVI SONIA nato/a a AREZZO (AR) in data 27/05/1978 e residente a
_AREZZO_____, Loc. Tregozzano_____, n° __27__, Codice
Fiscale _LVISNO78E67A3900_____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di
dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della
medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale
dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Perugia,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2021 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o
indennità.

AREZZO, li 03/02/2022

Firma



La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza
del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata
unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del
sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a LIVI SONIA nato/a a AREZZO (AR) in data 27/05/1978 e residente a AREZZO, Loc Tregozzani _____, n° 29, Codice Fiscale LVISNO78E67A3900,

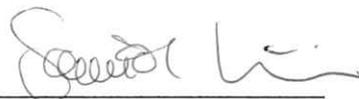
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Perugia,

DICHIARA

che nell'arco dell'intero mandato (2017-2021) NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

AREZZO, li 03/02/2022

Firma



La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta CLAUDIA PATTI nata a MONTEVARCHI (AR)
in data 28-06-1981 e residente a Cavriglia (AR), via Renato Guttuso ,n° 17,
CF PTT CLD 81H68F656R,
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di
dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della
medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale
dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Arezzo,

DICHIARA

che nell'arco dell'intero mandato (2017-2021) NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato
alcun compenso e/o indennità.

Cavriglia , li 03-02-2022

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Claudia Patti', written in a cursive style.

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza
del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata
unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del
sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto Marco Pierucci nato a Roma (RM) in data 18 novembre 1966 e residente a Arezzo, via P. Lorenzetti, n°35, CF PRCMRC66S18H501Q, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Arezzo,

DICHIARA

che nell'arco dell'intero mandato (2017-2021) NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Arezzo, li 01/01/2022

Firma



La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore