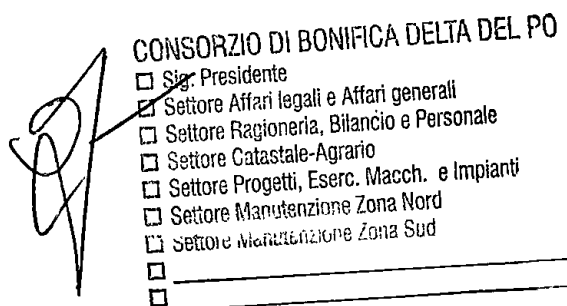


Cognome nome__ PRESCENDI ROBERTO __

Indirizzo TAGLIO DI PO, VIA DEI BERSAGLIERI 6 _

Tel. 337514004



Spett.le

Consorzio di Bonifica Delta del Po

Via Pordenone, 6

45019 TAGLIO DI PO (RO)

OGGETTO: Casi di incompatibilità – Autodichiarazione

Il sottoscritto __ ROBERTO PRESCENDI __,

candidato eletto nella lista _____

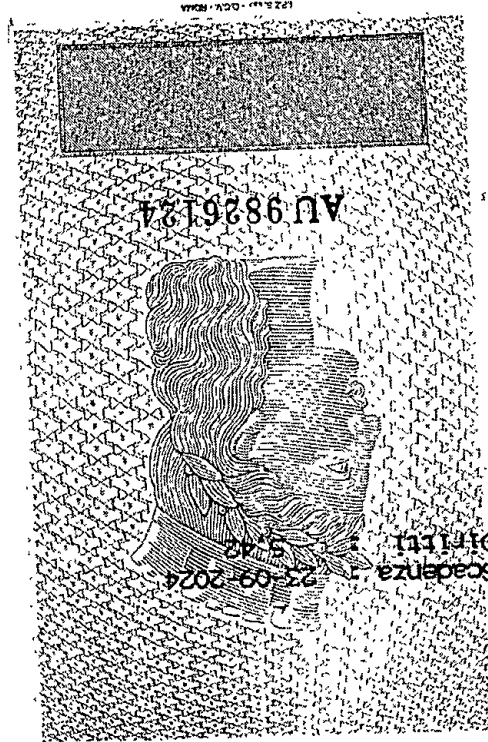
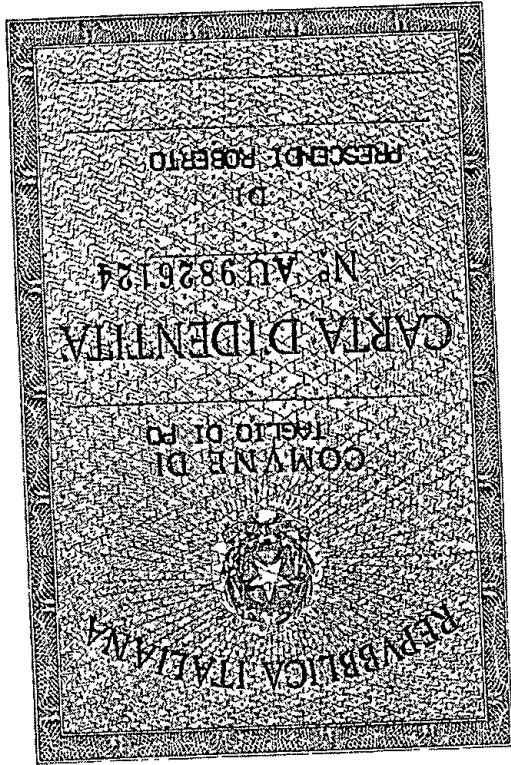
nato a TAGLIO DI PO _____ il 23/09/1949 _____

residente in TAGLIO DI PO _____ Via DEI BERSAGLIERI n. 6

dichiaro

sotto la propria responsabilità, di non ricadere nei casi di incompatibilità previsti dalla vigente legislazione in materia.

Distinti saluti.



<p>Impronta del dito indice sinistro</p>	<p>COMUNE DI TAGLIO DI PO</p>
<p>IL SINDACO (Luigi P. Ferro)</p>	
<p>Prima del titolare TAGLIO DI PO 08-09-2014</p>	

Cognome	PRESCENDI
Nome	ROBERTO
nato il	23-09-1949
(atto n. 138 p. 1 s. A 1949)	
a	TAGLIO DI PO (RO)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	TAGLIO DI PO (RO)
Via	DEI BERSAGLIERI 6
Stato civile	CONIUGATO
Professione	CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura	178
Capelli	Grigi
Occhi	Castani
Segni particolari	Nessuno