

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

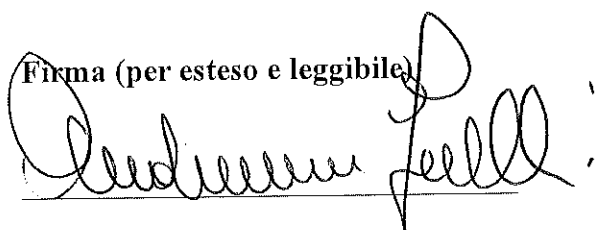
resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

La sottoscritta **Andreina Falzetti**, nata a **Matelica** il **20.07.1970**, residente in **via Roma 64/a Esanatoglia**, in qualità di **Consigliere dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Macerata e Camerino**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto interesse derivanti dallo svolgimento della carica in applicazione dell'art. 6 bis della Legge n. 190/12;
- che comunicherò tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata, utilizzando lo stesso modulo;
- di essere informata, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi del D.Lgs n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente;
- di essere stata informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di tutela e riservatezza dei dati personali.

Macerata, lì 03.03.2026

Firma (per esteso e leggibile)


Cognome **FALZETTI**
Nome **ANDREINA**
nato il **20-07-1970**
(atto n. **54** / **1** A **1970**)
a **MATELICA (MC)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **ESANATOGLIA (MC)**
Via **VIA ROMA 64/A**
Stato civile **=====**
Professione **COMMERCIALISTA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **177**
Capelli **Biondi**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **=====**

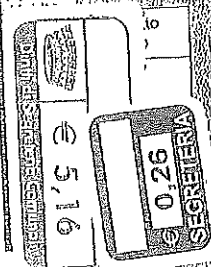


Firma del titolare

Andreina Falzetti

ESANATOGLIA

09-04-2016



Scadenza: **20-07-2026**



AV 9480812

IRZU spa - ODV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ESANATOGLIA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 9480812

DI
FALZETTI ANDREINA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


 Codice Fiscale: **FLZNRN70L60F051Q** Sesso: **F**
 Cognome: **FALZETTI**
 Nome: **ANDREINA**
 Luogo di nascita: **BIATELLA**
 Data di scadenza: **30/06/2022** Provincia: **MC**
 Data di nascita: **20/07/1970**

Dato sanitario regionale
REGIONE MARCHE
 Carta Raffaele

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




Cognome: **FALZETTI**
 Nome: **ANDREINA** Data di nascita: **20/07/1970**
 Codice di identificazione personale: **FLZNRN70L60F051Q** SSN-MIN SALUTE - **500001**
 Numero di identificazione personale: **80380001100035389812** Data di scadenza: **30/06/2022**