

COMPONENTE CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA CONFRATERNITA DI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE AL COMUNE DI _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____
TEL. _____ CELL. _____
E-MAIL _____ PROFESSIONE _____

nella qualità di iscritto alla confraternita, eletto/nominato gestore e/o consigliere della confraternita;

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali

OVVERO

di aver riportato i seguenti provvedimenti irrevocabili di condanna per i quali si rimette alla valutazione di codesta Venerabile Confraternita e della Curia Arcivescovile - Centro Diocesano Confraternite Palermo circa l'incidenza ai fini dell'ammissione

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

OVVERO

di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali pendenti

di possedere i requisiti previsti dal Decreto dell'Arcivescovo Metropolita di Palermo del 25 Gennaio 2019.

DICHIARA

Autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679, anche ai fini della verifica della veridicità delle dichiarazioni rese.

LUOGO E DATA

FIRMA

SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'