

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Rosanna Zari, Libero Professionista Agronomo, nata a Poggibonsi (SI) il 26/02/1961 C.F. ZRARNN61B66G752F e residente in s.p. Buonconvento, 19 - MURLO (SI), titolare dello studio omonimo con sede in via del Risorgimento n° 600 Monteroni d'Arbia (SI) P.IVA 00829550524:

DICHIARA

Di NON aver assunto ulteriori cariche o svolto ulteriori incarichi nell'anno 2015 per conto di enti di diritto pubblico o privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione tranne che per quelli già dichiarati.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della L.196/2003.

data 24/11/2016

FIRMATO  


Allega copia documento di identità

Cognome **ZARI**  
 Nome **ROSANNA**  
 nato il **26/02/1961**  
 (atto n. **47** I S A )  
 a **POGGIBONSI (SI)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **MURLO (SI)**  
 Via **Strada PROVINCIALE PER BUONCONVENTO** Num. 19  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **AGRONOMO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **160 cm**  
 Capelli **BIONDI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **===**

  
 Firma del titolare *Rosanna Zari*  
**MURLO - 26/01/2015**  
 Impronta del dito  
 Indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'Ordine del Sindaco  
 Il Funzionario Incaricato  
*Mario Cald*

