

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**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **AGRONOMO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **160 cm**
Capelli **BIONDI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari **==**

