



Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **MAISTO FRANCESCO** nato a **NAPOLI** Prov. (NA) il **25/05/1968** residente a **GIUGLIANO (NA)** via/piazza **DELLO SCIPIONE N. 6** in qualità di **PRESIDENTE** dell'**ENTE PARCO REGIONALE DEI CAMPI FLEGREI** con sede in Bacoli alla Piazza G. Rossini, 1

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA
CLRMRA68L63F839C	IACOLARE	MARIA	23/07/1968	NAPOLI	GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)
MSTRRT93T60F839F	MAISTO	ROBERTA	20/12/1993	NAPOLI	GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)
MSTRCE98D60F839L	MAISTO	ERICA	20/04/1998	NAPOLI	GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bacoli, 29 febbraio 2024



Francesco Maisto
