

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a D. ONI, AI NONN nato/a a SASSARI (SS) il 30/08/1980  
e residente a SASSARI, via/p.zza OSCO, n° 4, Codice  
Fiscale MNN DNG 80H301452S, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445,  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste  
dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine  
provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Sassari,

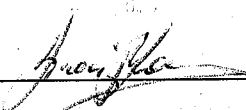
### DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2022 /del quadriennio 2021 / 2025 NON ha percepito per l'incarico sopra  
menzionato alcun compenso e/o indennità.

Luogo e data

SASSARI, 20/01/2023

Firma



---

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in  
presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la  
dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata)  
di un documento di identità del sottoscrittore