



***Città di Castelvetro***  
*(Libero Consorzio Comunale di Trapani)*

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA***

***AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NUMERO 445***

Io sottoscritto NUMINATO DAVIDE LICARI, nato a XXXXXX il XXXXXX e residente a XXXXXX nella via XXXXXX n. X, nella mia qualità di ASSESSORE, consapevole delle responsabilità penale previste dall'art.76 comma 1 e 3 del D.P.R. 445 del 2000 cui andare incontro in caso di dichiarazione mendace

**D I C H I A R O**

Sotto la mia personale responsabilità civile e penale, di non essere iscritto e comunque di non appartenere, a qualunque titolo, ad associazioni massoniche o similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza.

Castelvetro, lì 04/11/2021

**FIRMA**

**F.TO NUMINATO DAVIDE LICARI**