

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ SALVATORE MALATINO \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ POLLA (SA) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 08/06/1979 \_\_\_\_\_

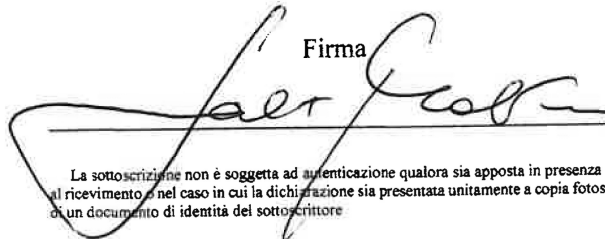
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Salerno,

**DICHIARA**

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

Salerno, li \_\_\_\_\_ 02/03/2022 \_\_\_\_\_

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.