

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ¹

DETERMINA DELL'AUTORITÀ DI REGOLAZIONE PER ENERGIA RETI E AMBIENTE 1/2023/DTAC

IL SOTTOSCRITTO MATTEO GIUSEPPE FRANCLIA

NATO A VAMCOUVER B.C. (CANADA)

IL 09.12.1979

RESIDENTE IN FURCI SICULO

VIA MILANO N.68

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI FURCI SICULO

AVENTE SEDE LEGALE IN FURCI SICULO VIA ROMA N.56

CODICE FISCALE 00361970833 CODICE ISTAT 083027

TELEFAX _____ TELEFONO 0942 794122

INDIRIZZO E-MAIL SEGRETERIA.FURCISICULO@PEC.IT

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI

DICHIARA

- CHE I DATI, LE INFORMAZIONI E LA DOCUMENTAZIONE TRASMESSI IN DATA 20.06.2024, RILEVANTI AI FINI TARIFFARI SONO COMPLETI E VERITIERI;
- CHE LE INFORMAZIONI E I DATI DI NATURA PATRIMONIALE, ECONOMICA E FINANZIARIA TRASMESSI TROVANO CORRISPONDENZA NEI VALORI CONTENUTI NELLE FONTI CONTABILI OBBLIGATORIE, TENUTE AI SENSI DI LEGGE, DEL GESTORE DEL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI O DEI SINGOLI SERVIZI CHE LO COMPONGONO;

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.

20.06.2024

IN FEDE

¹ Modello per gli enti in regime di contabilità pubblica.

Cognome **FRANCILIA**
Nome **MATTEO GIUSEPPE**
nato il **09-12-1979**
(atto n. **00004** P. **2** S. **B**)
a **VANCOUVER B.C. (CANADA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **FURCI SICULO (ME)**
Via **MILANO 68**
Stato civile
Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **186**
Capelli **Castani**
Occhi **Verdi**
Segni particolari



Firma del titolare *Matteo Giuseppe Francilia*

FURCI SICULO 14-10-2015

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Antonio Muscato



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FRNMTG79T09Z401V** Sesso **M**

Cognome **FRANCILIA**
Nome **MATTEO GIUSEPPE**
Luogo di nascita **CANADA**
Provincia **EE**
Data di nascita **09/12/1979**

Data di scadenza **09/11/2018**

Dati sanitari regionali

REGIONE SICILIANA

Scadenza : 09-12-2025
Diritti : 10,58



AV 8670725



LPZS SSA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FURCI SICULO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 8670725

DI
FRANCILIA MATTEO GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome
FRANCILIA

4 Nome
MATTEO GIUSEPPE

5 Data di nascita
09/12/1979

6 Numero identificazione personale
FRNMTG79T09Z401V

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001900104100788

9 Scadenza
09/11/2018