

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dichiarazione Non Percepimento Compensi

(Riferimento: Art. 14, c. 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a CAPPUCCIO PAOLO nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], codice fiscale [REDACTED] residente in [REDACTED], Via/Piazza [REDACTED], n. [REDACTED], in qualità di **Consigliere** dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di [LATINA], per il mandato 2025-2029,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di **non percepire alcun compenso** di qualsiasi natura connesso all'assunzione e allo svolgimento della carica di Consigliere dell'Ordine;
- che la carica viene svolta a titolo **interamente gratuito**, fatto salvo il solo diritto al rimborso delle spese di viaggio e di missione effettivamente sostenute e documentate per ragioni d'ufficio, nei limiti regolamentari interni.
- Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e Data: [LATINA], [13/07/2026]

Firma (digitale o autografa con documento)