



**DICHIARAZIONE DI MANCATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE**

(Art. 14 del D.Lgs n. 33/2013, c. 1 lett. f)

COGNOME	FELISINI
NOME	Daniela
DATA DI NASCITA	Roma
STATO CIVILE	coniugata
COMUNE DI NASCITA	Roma
COMUNE DI RESIDENZA	Roma

**DICHIARO**

che il mio coniuge e i parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso alla pubblicazione delle dichiarazioni di cui all'art. 2 della Legge 5 luglio 1982 n. 441, nonché delle attestazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima Legge.

***Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false e mendaci dichiarazioni, da formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/00 ss.mm.ii, sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.***

Data 29 luglio 2020

Firma \_\_\_\_\_