

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445**

La sottoscritta MADDALONO ORSOLA ANNA

nat A a Vico EQCENSE provincia di NAPOLI
il 18/09/1984 c.f.: _____ residente nel
Comune di SORRENTO alla via DELL'ACCADEMIA
n. 24 C.A.P. 80067 con recapito telefonico 366196578,
in qualità di Amministratore cessato dalla carica

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver percepito redditi di qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale, nell'anno 2018

Sorrento, 23/02/2021

Firma del dichiarante Orsola Ann Maddaluno

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

