



ORDINE
DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLA PROVINCIA DI PESCARA



Ministero della Giustizia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Paolo Sonni nato a [REDACTED] il [REDACTED] CF. [REDACTED] ai fini
dell'attribuzione dell'incarico di **PRESIDENTE** – con l'incarico a titolo **GRATUITO**

AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del d.lgs. n. 39/2013

DICHIARO

che nell'annualità 2025 **NON ho percepito** per l'incarico sopra menzionato alcun **compenso e/o indennità**.

Pescara, 31/07/2026

Il Dichiarante