

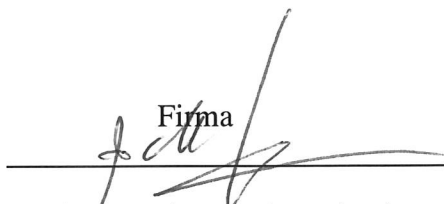
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a **DOTT. MARCELLO SANTUCCI** nato/a a MARSCIANO (PG) in data 16/05/1969 e residente a MONTECASTRILLI (TR), via SAN VITTORE, n°183, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, **in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Terni,**

**DICHIARA**

che, nell'arco dell'anno 2025, NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

MONTECASTRILLI, li 18/01/2026

Firma  


La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore