

**AUTOCERTIFICAZIONE DI NON AVER RICEVUTO COMPENSI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ IRENE GIANNELLI \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ PONTEDERA \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ 30/12/1985 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ LIVORNO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ 57126 \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ LI \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ GENERALE  
GIOVANNI GAMERRA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ 22 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ GNNRNI85T70G843T \_\_\_\_\_,

in qualità di **Consigliere dell'Ordine dei dottori Agronomi e Forestali delle provincie di Pisa, Lucc e  
Massa Carrara – Tesoriere**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti  
(art. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale),

**DICHIARA**

**di non avere ricevuto compensi, diarie, gettoni di presenza o rimborsi forfettari per la carica ricoperta  
nel suddetto consiglio dall'Ordine dei dottori Agronomi e Forestali delle provincie di Pisa, Lucc e  
Massa Carrara.**

≡

Luogo e data \_\_\_\_\_ 30/05/2022 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Irene Gianneli*