

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
di assenza di cause d'incompatibilità.
(art. 46 e ss. D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

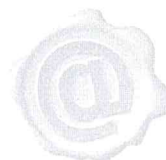
La sottoscritta: Sabrina BRESSA codice fiscale **0415515** incaricata di incarico da parte di ALiSEO di cui al Decreto N° **212/15/21** del 15/06/2021 ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190 e decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in casi di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse con le attività oggetto dell'incarico;
- Di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- Di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere per essi attività professionali;
- Di non avere relazioni di parentela o di affinità con Dirigenti o dipendenti di ALiSEO

Data

FIRMA



BRESSA
SABRINA
11.07.2021
21:47:47
UTC