

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscrittoANGELO MARINONI....., in riferimento all'incarico di ASSISTENZA E CONSULENZA TECNICO-GIURIDICA, CONTABILE E FISCALE PER UTILIZZO CENTRO NATATORIO CON DETERMINA N. 185 DEL 12-09-2022 - CIG Z7D3794F3D

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

- che non sussiste in capo al sottoscritto alcuna causa ostativa a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse, neppure potenziale.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

.....MILANO....., li27/11/2024.....

.....
Firma del dichiarante
