

DICHIARAZIONE PER TRASPARENZA AMMINISTRATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato _____
residente in _____ CAP _____ C.F. _____
P.Iva _____ in qualità di LIBERO PROFESSIONISTA
della Società/Ditta _____

con riferimento all'attività professionale svolta presso dell'AM Service srl

dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Che non si configurino situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con dell'AM Service srl ;
2. ~~Di essere~~/non essere titolare di cariche in società a partecipazione pubblica

Foggia, luogo 28/03/2018 data

In fede

