

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto: COLELLA FABRIZIO

nato/a ^{SESTU} ^{VERMONE} prov. ^{CE} il ^{13/02/1960}

residente a ^{SESTU VERMONE}

indirizzo ^{VIA CARMELO GI} codice fiscale ^{CLLFR260B13I693Q}

telefono: ^{338/6191630}

e-mail: ^{dr.colella@abero.it}

ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190 e decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;

di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

oppure

di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:
..... presso

o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:
.....;

di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Ente Parco dell'Aveto;

oppure

di avere la/le seguente/i relazione/i di parentela o di affinità tipologia
..... grado con
.....

15.1.2024

In fede 