

Spett.le
A.P.S.P. - "Redenta Floriani"
Via Borgo Allocco n. 2
38059 CASTEL IVANO

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

Il/La sottoscritto/a POLIZZI GIOVANNI nato/a a TRENTO il 01/04/1976
cui codesta amministrazione ha conferito, in data 15/12/2014, l'incarico
di COMPONENTE COMMISSIONE COLLAUDO TECNICO AMMINISTRATIVO
_____, dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;

di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;

di svolgere l'incarico di _____
presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato
dalla pubblica amministrazione;

di avere la titolarità della carica di _____
presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato
dalla pubblica amministrazione;

di svolgere l'attività professionale di PUBBLICO DIPENDENTE (FUNZIONARIO ING. PRESSO
APSS)

Luogo STRIGNO, data 26/09/2017

Firma

G. Polizzi

