

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse
Affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/Lei sottoscritto/a..... BOLLATI GIOVANNI.....
nato/a a..... M. VRELLA (CN).....
il 17/02/1947 e residente in SAN MAURO TORINESE (TO)
Via..... BANDOVECCHIA..... N. 20/A
Codice Fiscale BLLGNN47B17F8UJ.....
professione..... CONSULENTE DEL LAVORO.....
In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELLO STUDIO ASSOCIATO
BOLLATI TAMARIELLA
alla data del 1/1/2016.....
per l'incarico di CONSULENTE DEL LAVORO.....
.....
.....

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Il sottoscritto è consapevole che tale dichiarazione è oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale di FOIT, Sezione Fondazione Trasparente.

In fede.

Data 22/1/16

Firma..... 