

MODULO PER ATTESTAZIONE

ASSENZA INCOMPATIBILITA'-INCONFERIBILITA'

Alla Società s.rl. Unipersonale
TIVOLI FORMA SRL
Sede

Il sottoscritto RICCARDO D'AMARIO, nato a TIVOLI il 17/08/76 residente in
SAN POLO DEI CAVALLERI, VIA DEUS AZALEE N.3
codice fiscale DRRRCR76K
1721827, p.iva 08307091007
in ordine all'incarico di CERTIFICATORE EX ART. 16 L.R. N. 6/99

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 •

- di non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità prevista dalle disposizioni di leggi vigenti in materia
- di non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

In fede


