

DICHIARAZIONE

La/Il sottoscritta/o..... ROSSETTO ULLHA ANTONELLA.....
Nata/o a..... VICENZA..... il 01/03/1965.....
incaricato di..... TRATTAMENTI SHIATSU.....
.....

DICHIARA

che, in relazione all'incarico conferito, non sussiste alcuna delle cause di
inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39 dell'8/4/2013, nonchè alcuna situazione,
anche potenziale, di conflitto d'interessi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 del D.Lgs. n.39/2013.

Data..... 02/2013.....

Firma

