

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **DE SILVESTRI DISMA** nato a [REDACTED], codice Fiscale [REDACTED] residente in [REDACTED] del Comune di [REDACTED] Prov. [REDACTED] in qualità di **TITOLARE** della Ditta **ING. DE SILVESTRI DISMA – LIBERO PROFESSIONISTA** con sede legale in Via **ALEARDO ALEARDI N°23/B** del Comune di **BOSCO CHIESANUOVA** Prov. (**VR**) Codice Fiscale [REDACTED] e Partita I.V.A. **02631290232**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**, in relazione allo svolgimento dell'incarico di Responsabile Del Servizio Prevenzione e Protezione.

Bosco Chiesanuova, 24.11.2021

[REDACTED]
Dott. ing. De Silvestri Disma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i.; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.