

Il sottoscritto **Alberto GIULIETTA** , nato a _____ codice fiscale _____ , con riferimento all'incarico per " incarico per l'attività di consulenza sulle saldature con stesura di WPS e sopralluogo sul pezzo da riparare sul veicolo n° az. _____ presso officina Centrale di via Manin ,

Dichiara

Sotto la propria responsabilità

- L'assenza di impedimenti di cui all'art. 9 del DLgs 39/2013
- Di non essere in condizioni anche potenziali di conflitto d'interesse

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata

Torino , li 14/05/2021

Dott. ing. Alberto GIULIETTA

FIRMATO IN ORIGINALE