

Il sottoscritto Marco Gallo, nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____
_____, con riferimento all'incarico di : Consulenza medico-legale nelle pratiche
di prepensionamento (anno 2018)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- l'assenza di impedimenti di cui all'art. 9 D.Lgs. 39/2013;

... omissis ...

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

Torino, li 20/12/2014

Il Dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE