

Il sottoscritto dr Luca Ambroso, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di : assistenza e consulenza per prestazione di istanza di rimborso IVA ed assistenza in materia di split payment esercizio 2017

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- l'assenza di impedimenti di cui all'art. 9 D.Lgs. 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 21/02/2018

**FIRMATO IN ORIGINALE**

Il sottoscritto dr.ssa Francesca Spitale, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di : assistenza e consulenza per prestazione di istanza di rimborso IVA ed assistenza in materia di split payment esercizio 2017

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- l'assenza di impedimenti di cui all'art. 9 D.Lgs. 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 21/02/2018

**FIRMATO IN ORIGINALE**