

IL/La sottoscritto/a: AVVOCATO

cognome ZARELLI QUARANTINI nome AGOSTINO

nato a MILANO prov. MI il 17/07/1973

residente a FIRENZE c.a.p. 50121 prov. FI

indirizzo VIA GINO CAPPONI 25

con studio legale (\*) LUNGARNO A. VESPUCCI 58. 50123 FIRENZE  
(\* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)

codice fiscale ZNLGNTN73L17F2051 p. iva 05391070488

telefono: 055 2776229 e-mail: STUDIO@AGOSTINOZARELLI.IT

ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190, del D. Lgs 14 marzo 2013 n. 33, del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
- b) che è assente qualsiasi conflitto di interesse con L'Ente o comunque di non aver mai ricevuto mandato per incarichi professionali di difesa, svolti avverso il Comune di Campi Bisenzio nel corso degli ultimi tre anni;
- c1) di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, nè di svolgere attività professionali in loro favore;

oppure  
c2) di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

d1) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione Comunale;

oppure  
d2) di avere la/le seguente/i relazione/i di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione Comunale;

tipologia ..... grado .....

con (nominativo del dirigente o dipendente dell'Amministrazione Comunale)  
.....

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica che AGOSTINO ZARELLI QUARANTINI ha richiesto al conferimento dell'incarico, relativamente alle circostanze dichiarate.

Data 13/02/2017

Lungarno A. Vespucci, 58 - 50123 FIRENZE  
Tel. 055 2776229 - Fax 055 2655689  
studio@agostinozarelli.it  
P.IVA 05391070488 - C.F. ZNLGNTN73L17F2051

Firma .....

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.