

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta: Avv. Graziella Ferraroni  
cognome Ferraroni nome Graziella  
nato a Firenze prov. FI il 24/12/1962  
residente a Firenze c.a.p. 50129 prov. FI indirizzo Via del Ponte Rosso, 7  
con studio legale (\*) in Firenze, c.a.p. 50125, Viale del Poggio Imperiale, 14  
(\* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)  
codice fiscale FRRGZL62T64D612S p. iva 04382180489  
telefono: 055.474545 e-mail: ferraroni@studiolegaleferraroni.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;
- d1) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione Comunale;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica che intervenga nel corso dell'espletamento dell'incarico, relativamente alle circostanze dichiarate.

Data 08.06.2017

Firma Graziella Ferraroni

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.