

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,

SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a

Michele QUAGLIARELLA (sinolaco effettivo)

nato/a a

BARI (Ba)

il

01/05/1960

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di

rilascio VISTO di conformità Dichiarazione  
I.V.A. 2017 - credito a rimborso.  
CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

2) che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti (specificare di seguito)

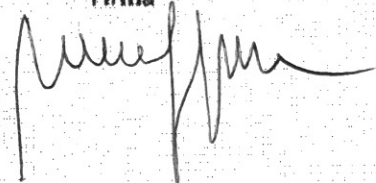
di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito web di AMIUPUGLIA S.P.A., nella sezione Amministrazione Trasparente

(luogo e data)

Bari 23/03/2014

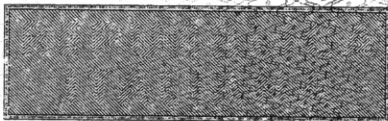
Firma



N.B. Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante

Scadenza: 28.03.2020

Diritti Segreteria E. 5,50  
AO9867466



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome... QUAGLIARELLA  
 Nome... MICHELE  
 nato il... 04.05.1960  
 (atto n. 1099 P. 1 S. A 1960)  
 a... BARI (BA)  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... NOICATTARO (BA)  
 Via... DELLE MIMOSE PAL.86  
 Stato civile... LIBERO  
 Professione...  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 1.88  
 Statura...  
 Capelli... CASTANI  
 Occhi... CASTANI  
 Segni particolari... NESSUNO

  
 Firma del titolare... *Michele Quagliarella*  
 NOICATTARO il 29.03.2010  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 (Domenico Di Pinto)  




Codice Fiscale **QGLMHL60E04A662L** Data di scadenza **27/09/2016**  
 Cognome **QUAGLIARELLA** Sesso **M**  
 Nome **MICHELE**  
 Luogo di nascita **BARI**  
 Provincia **BA**  
 Data di nascita **04/05/1960**



DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,  
SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a, SALVATORE ANTONIO MASARO  
nato/a a Berlino il 9/6/1959

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di Amministratore crediti IVA come da IVA 2017

CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

~~.....~~

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

2) che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

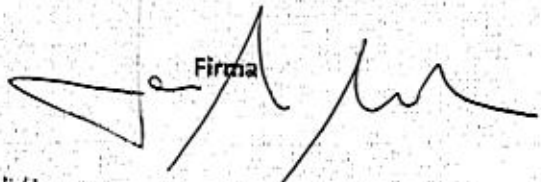
di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti (specificare di seguito)

.....

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito web di AMIUPUGLIA S.P.A., nella sezione Amministrazione Trasparente

(luogo e data) Bari, 22/03/2017

Firma 

N.B. Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,  
SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a, ROSITA MARISA ROSA CAVACIÈRE

nato/a a FOGGIA il 17/05/1962

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, relativamente all'incarico di AMMINISTRATORE CREDITO IVA MOBILCO2917

CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.;

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

2) che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e succ. mod. ed integr.;

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

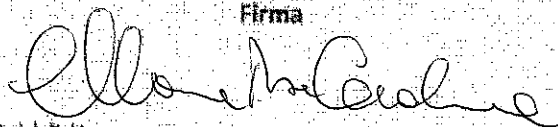
di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti (specificare di seguito)

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito web di AMIUPUGLIA S.P.A., nella sezione Amministrazione Trasparente

(luogo e data) Foggia 22/03/2017

Firma



N.B. Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante