

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,

SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a, Michele QUACCIARELLA
nato/a a BARI (Ba) il 04/05/1960

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 ASSEVERAZIONE CREDITI I.R.E.S. 2016
ed I.R.A.P. 2016 o dichiarazioni fiscali
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

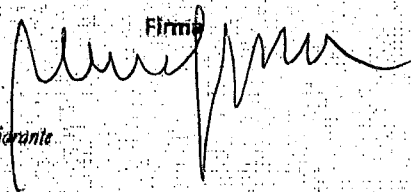
Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno

pubblicati sul sito web di AMI/PUGLIA S.P.A., nella sezione Amministrazione Trasparente

(luogo e data)

BARI 28/06/17

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, DOT. MARISA ROSA CAVACIERS

nato/a a FOGGIA il 17/05/1967

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 ASSEVERAZIONE CREDITI MODELLO UNICO SOCIETÀ DI CAPITALI 2017 E MODELLO IRAP 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'interesse

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 30.05.2017

Firma



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

Scadenza: 04/06/2019



AR 8202597



LP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FOGGIA

CARTA D'IDENTITA'
N° AR 8202597

DI
CAVALIERE
MARISA-ROSA

Cognome CAVALIERE

Nome MARISA-ROSA

nato il 17/05/1962

(atto n. 1691 P. I. S. A.)

a FOGGIA (FG)

di dinanza ITALIANA

Residenza Foggia

Via VIALE FRANCIA n. 24

Stato civile ****

Professione COMMERCIALISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 166 cm

Capelli BIONDI

Occhi CASTANI

Segni particolari



Firma del titolare *Marisa-Rosa Cavaliere*

FOGGIA li 05/06/2009

Impronta del dito indice sinistro

Direttore SINDACO
IL SINDACO
(Fernando Fischetti)



Cavaliere