

Dichiarazione relativa a situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, C.F.: _____, residente in _____, Via _____, in servizio presso l'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Bologna, a conoscenza delle specifiche attività istituzionali attribuite alla predetta Agenzia e consapevole delle responsabilità personali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

- di rispettare le norme vigenti in tema di incompatibilità e conflitto di interessi ~~ed in oltre~~

di NON avere

parenti entro il quarto grado o affini entro il secondo o conviventi che, nella circoscrizione della Direzione Provinciale di Bologna, esercitano in proprio ovvero alle dipendenze di società, associazioni o enti di qualsiasi natura, attività economiche o professionali (quali, in particolare, avvocato, dottore commercialista, ragioniere, perito commerciale e consulente del lavoro);

di avere _____

- di impegnarsi a fornire tempestivamente comunicazione di elementi che possano comportare qualsiasi variazione nella situazione personale e familiare che abbiano rilevanza in ordine alla fattispecie di cui sopra.

In fede

Luogo e Data

Firma