

AUTOCERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

Il Sottoscritto TURILLI BERARDINO, nato a [REDACTED], residente a [REDACTED]
[REDACTED] C.F. [REDACTED] P.I.01457070660, in relazione all'incarico di *"prestazioni professionali per Elaborazione cedolini paga di n.2 collaboratori, Elaborazione ed invio telematico Cu collaboratori, Elaborazione ed invio telematico Mod 770 e modello Uniemens, Dichiarazione Irap e predisposizione relativo F24"*,

DICHIARA

ai sensi degli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art 53 del d.lgs n. 165/2001.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

L'Aquila, 07/01/2025



Berardino Turilli
Berardino Turilli