


Il sottoscritto/a POLLI DOTT. LUIGI C.F. PLL LGV 455 30 G 2582, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere titolare di incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di non svolgere alcuna attività professionale

Firma



di essere titolare di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
nome dell'Ente

ruolo ricoperto

importo percepito

di ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
nome dell'Ente

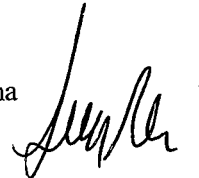
ruolo ricoperto

importo percepito

di svolgere attività professionale

attività professionale svolta NOTAIO DAL 1986

Firma



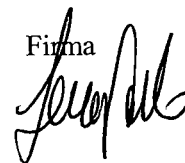
dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di inconfiribilità né incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs.n.39/2013.

Firma



Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma



Luogo e data

CAGLIARI 3/5/2016

