

Il/La sottoscritto/a LORENZO POLI nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED] e residente a [REDACTED]

DICHIARA

a) 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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 D.Lgs. n. 39/2013.

Firma