

	ALER Varese, Como, Monza Brianza e Busto Arsizio		
	SGQ - SGSSL	MODULI	PG15
	Dichiarazione assenza incompatibilità		Rev.02 del 30.11.2023

Oggetto: Nomina Commissione di Gara, di cui all'art 93 del D. Lgs. 36/2023.

SERVIZI ASSICURATIVI PER L'ENTE ALER VARESE

Con la presente

la sottoscritta Tommasina Izzo, nata a Roccaromana il 23.12.1963 e residente in Gallarate via dei Salici 19, dipendente dell'Azienda dal 02.01.1996

DICHIARO DI SVOLGERE L'INCARICO

- ✓ Nel rispetto scrupoloso delle norme di legge di settore (D.Lgs. n.36 del 31 Marzo 2023 e ALLEGATI.);
- ✓ Con la dovuta riservatezza sull'attività chiamato a svolgere;
- ✓ In assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e/o conflitti di interessi;
- ✓ Mantenendo una condizione di indipendenza per quanto richiesto dall'Azienda.

Varese, 10/10/2024

Firma

