Al Sig. Sindaco
del Comune di
Palma di Montechiaro

Oggetto: Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a Dott. SALVATORE RIZZO nato a RAFFADALI
il 05.04.1949 e residente a AGRIGENTO in Via DANTE, 31
codice fiscale/partita IVA _____

DICHIARA

la inesistenza di conflitti di interessi con il Comune dei Palma di Montechiaro.

Allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento.

Palma di Montechiaro lì_____