

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NON SUSSISTENZA VINCOLI DI PARENTELA.**

**L. n° 190 del 6 novembre 2012 art. 1, co. 9, lett. e)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del codice penale e delle  
leggi speciali in materia, in qualità di

1. Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

2. Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ legale

Sede operativa \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

In merito all'oggetto, che, non sussistono rapporti di parentela o affinità tra il sottoscritto e i dirigenti e  
responsabili del Servizio Sociale del Comune di Nettuno.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

**N.B. Si allega copia di un documento d'identità, in corso di validità**