

# COMUNE DI MASSA LOMBARDA

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome POLLINI Nome ALDO  
 nato a LUGO Prov. RA il 15-07-1942  
 residente a IMOLA Prov. BO C.A.P. 40026  
 Via ROSA LUXEMBURG n. 11 Cod. Fiscale PLLLDA42L15E730M  
 Tel. 0542-690341 FAX 335-5412082 E-mail aldo.pollini@imolanet.com

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

CONTROLLO E VALUTAZIONE DELLO STATO VEGETATIVO,  
 STRUTTURALE E FITOSANITARIO DELLE ALBERATURE DI LATIFOGLIE  
 AD ALTO FUSTO VEGETANTI NELL'AMBITO DELLA CITTA'

Consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

### dichiara

- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto

### dichiara inoltre

- ai fini dell'applicazione della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari L. 136/2010 (rif. Determinazione AVCP n. 4/2011, par. 3.12 e 4.3.) e di DURC (Documento Unico di Regolarità contributiva):

di **NON** avere dipendenti;

di **avere** dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi:

Denominazione Impresa	<u>STUDIO AGRONOMICO</u>	
Codice Fiscale	<u>PLLLDA 42 L 15 E 73 0M</u>	
Partita IVA	<u>02433431208</u>	
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>	
Codice Attività	Volume d'affari <u>€ 25.000</u>	Capitale sociale
Tel. <u>0542-690341</u> <u>335-5412082</u>	Fax .....	E-mail <u>aldo.pollini@imolanet.com</u>
Sede legale	Cap <u>40026</u> Comune <u>IMOLA</u> Provincia	
	Via/Piazza <u>ROSA LUXEMBURG</u> N. <u>11</u>	

