DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 38 - 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Dichiarazione di assenza di cause ostative

II sottoscritto __GIANLUCA NEGRO____ nato a ___ROMA___ il__13/02/1965__ residente in__Via Residenza Ponte, 212 20079 Basiglio (MI)__ C.F. NGRGLC65B13H501Q nella sua qualità di Professionista proposto dalla società AP Group S.r.l quale Medico Competente dell'Ente

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 d.p.r. n. 445/2000 s.m.i. consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente Ente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

che nei confronti del sottoscritto non sussistono cause ostative ad assumere il suddetto l'incarico.

Basiglio, 9 giugno 2025
Luogo e data

Gianluca Negro
Firma

N.B.
La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.