

A Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Matera

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Avv. Gallipoli Francesco, nato Matera il 5.12.1965 ed ivi residente in Via Roma n. 57 (C.F. GLLFNC65T05F052Q), con studio in Matera alla Via Lucana n. 70 (P.I. 00652910779), sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Matera e/o con i componenti degli organi e/o con i titolari degli uffici del medesimo Ordine.

Allegati scansionati in un unico file:

1) copia del documento di identità in corso di validità

Matera, 8 aprile 2025

Avv. Francesco Gallipoli

