

Dott. Geol. _____
Ordine dei Geologi delle Marche
N. _____ Albo professionale - Sezione A

**QUADRIENNIO
2013-2016**

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 14 lettera d) del d.lgs. 33/2013, il sottoscritto __GEOL
FABIO VITA_____

_____, nato a __FERMO__ (FM__) il __04/08/1969____, ~~Presidente~~/Consigliere
dell'Ordine dei

Geologi delle Marche

DICHIARA

di non essere/~~essere~~ dipendente pubblico presso l'amministrazione_____ o di aver assunto
cariche amministrative presso l'amministrazione_____.

CASTELFIDARDO 29
GENNAIO 2018,

In fede

