

Dichiarazione di prestazione a titolo non oneroso

Spett.le Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Sassari

Viale Umberto I, 90

07100 – Sassari (SS)

Mail: svirdis@tiscali.it

PEC: S.Virdis@comafpee.it

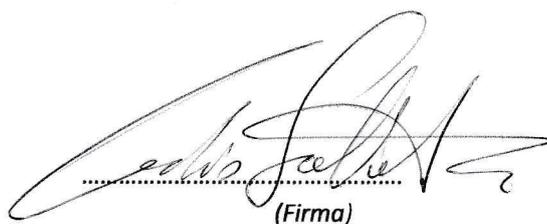
Il sottoscritto Salvatore Viridis nato il 26/05/1960 a Florinas (SS) e residente a Sassari via Risorgimento n. 29 codice fiscale VRDSVT60E26D637E

Dichiara

di non percepire/aver percepito alcun compenso durante il mandato di Consigliere e di prestare/aver prestato la propria opera in favore del Vostro Ordine Professionale a titolo esclusivamente gratuito, e volontario, senza alcun vincolo di subordinazione, con il solo scopo di permettere all'ente il raggiungimento delle sue finalità sociali e più specificatamente per il compito di Consigliere.

In fede

SASSARI 05-06-2022
.....
(Luogo e data)


.....
(Firma)
