



CITTÀ METROPOLITANA  
DI FIRENZE

SEGRETERIA GENERALE

Verona, 12/12/2023

*Alla c.a. della Segreteria Generale  
Città Metropolitana di Firenze*

Io sottoscritto/a MATTEO PRESSI

Nato/a a SOAVE provincia di VERONA

Il 09.08.1993

**dichiara**

di essere in possesso dei requisiti generali richiesti;  
di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;  
di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la P.A.;  
di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi, neppure potenziale;

Firmato

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa;*

Palazzo Medici Riccardi  
1, via Cavour 50129 Firenze  
tel. 055 2760 1  
fax 055 2760 393

[segreteria.generale@cittametropolitana.fi.it](mailto:segreteria.generale@cittametropolitana.fi.it) – PEC [cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it](mailto:cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it)  
[www.cittametropolitana.fi.it](http://www.cittametropolitana.fi.it)