

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE
EX ART. 15 D.LGS. 33/2013-ART. 53, COMMA 14 D.LGS. 165/2001
- AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/La sottoscritto/aENRICO SAVIO..... nato/a a.....MAROSTICA (VI)..... il
.....02/03/1983..... e residente inBORSO DEL GRAPPA (TV)..... Via SAVI 14.

Codice FiscaleSVANRC83C02E970S....., professione.....DOTTORE
COMMERCIALISTA.....

incaricato di svolgereRELATORE.....

....., vista l'allegata normativa in
materia, qui in calce, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse e consapevole delle
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del
DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, l'insussistenza di
situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Reggio Emilia, li ___29/03/2023___

Firma

