



Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a CONTI GIAN WOL
nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED] e residente in [REDACTED] - VIA [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]
professione DOTTORE COMMERCIALISTA
In qualità di

alla data del 9/2/2024
per l'incarico di PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data 9/2/2024

Firma [Signature]