



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

Il/La sottoscritto/aSIMONE ROSSI.....

nato/a a... [redacted]

il... [redacted]e residente in... [redacted] - [redacted]

Codice

Fiscale .. [redacted]

professione...COMMERCIALISTA.....

In qualità di ...CONSULENTE.....

alla data del ...06/02/2024.....

per l'incarico di CONSULENTE AMMINISTRATIVO E FISCALE

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.

Parma li, 06/02/2024.

Firmato digitalmente

Firmato digitalmente da:
SIMONE ROSSI
Data: 07/02/2024 14:05:52