

MODELLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) SULL'ASSENZA DI
CONFLITTO DI INTERESSE – AFFIDAMENTO INCARICO
COLLABORAZIONE/CONSULENZA

Io sottoscritto/a FESANI dott. MICHELE, nato/a a RIMINI il 26.07.1967, in relazione all'incarico di REVISORE LEGALE, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/200 e s.m.i., sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

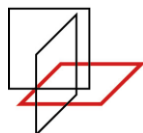
di non trovarmi in alcuna delle situazioni, anche potenziale, di conflitto di interessi ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lett. h) della L. 190/2012.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. del 14 marzo 2013 n. 33, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine, nella sezione "Consiglio trasparente" unitamente al curriculum vitae e ad altra documentazione necessaria;
- di aver ricevuto idonea informativa al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 (così come modificato dal D. Lgs. 101/2018);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 10.1.2023

Firma 



ordine degli architetti,
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di rimini