

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs n.165/2001)

Il sottoscritto _____, C.F. /P.I. _____ nato a _____ in relazione all'incarico di consulente/collaboratore della Società Seris Srl Unipersonale, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.776 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che, ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs. 30 Marzo 2001 n. 165, così come modificato dall'articolo 1 comma 42 lettera H ed I della legge 6 Novembre 2012 n. 190 (Legge Anticorruzione), NON sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente che impediscono l'espletamento dell'incarico conferitomi, e di non presentare altre cause dell'incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa nell'interesse della Società;

di aver preso piena cognizione del Codice Etico della Società

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

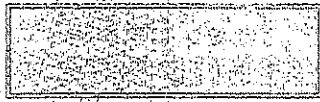
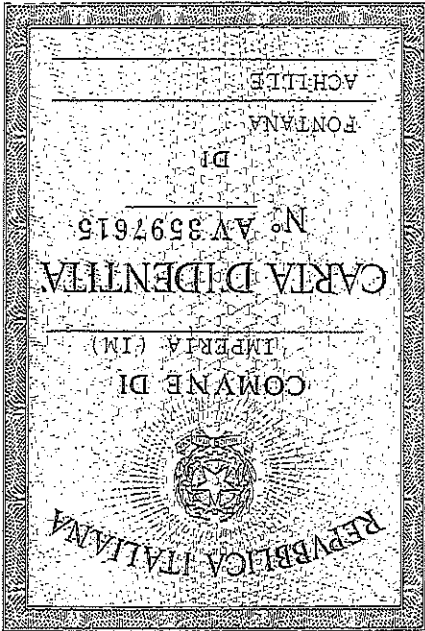
Data 26.01.2018

FIRMA del TITOLARE



Sottoscrizione non autentica, ma corredata da fotocopia fotografica del documento di identità del firmatario (art.38 c.3 del D.P.R n. 445/2000)


Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.



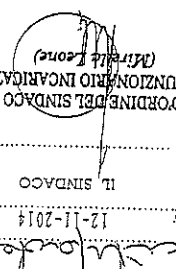
AV 3597615




SCADE IL 22-01-2025


 COMUNE DI IMPERIA
 Sindaco
 Indice anagrafico

Imperia
 12-11-2014

Firmato del titolare


ORDINE DEL SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (Achille Fontana)



Fontana
 Achille
 Nome
 23-01-1949
 nato il
 15
 P
 5
 (anno) IN
 VENTIMIGLIA
 a
 ITALIANA
 CITTADINANZA
 IMPERIA
 Residenza
 VIA FANNY ROMGATI CARL. 44
 Stato civile
 CONIUGATO
 Professione
 DOTTORE COMMERCIALISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura
 1.92
 Capelli
 BRIZZOLATI
 Occhi
 CASTANI
 Segni particolari

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTE REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale
 FNTCEL49A22L741L
 Sasso M

Cognome
 FONTANA
 Nome
 ACHILLE

Luogo di nascita
 VENTIMIGLIA
 Provincia
 IM

Data di nascita
 23/01/1949

Data di scadenza
 24/11/2021

REGIONE LIGURIA