## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI Affidamento incarico di collaborazione/consulenza

(Ai sensi dell'art. 53, c. 14 del d.lgs. 165/2001)

II/La sottoscritto/a DERORA CA	4CDLROLA
nato/a a	<u> </u>
residente nel comune di _	via N N
CF_	Partita IVA
ai fini dell'affidamento dell'incarico di coll	aborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto
LBZÍOHI MAC	
	DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consorzio Poliedra;
- di aver preso visione e piena conoscenza del Codice di comportamento del Consorzio Poliedra, reperibile al link http://www.poliedra.polimi.it/amministrazione-trasparente/disposizionigenerali/atti-generali/.

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

In fede.

**LUOGO E DATA** 

1/2/2018

Deh Calil