

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Affidamento incarico di collaborazione/consulenza

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

Il/La sottoscritto/a Giovanni Battista Gallus

nato/a a [REDACTED]

residente nel comune di [REDACTED]

[REDACTED] ai fini dell'affidamento dell'incarico di
collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto

Lezione DPOTD 5

DICHIARA

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

- X l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consorzio Poliedra;
- X 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.

Cagliari, 26/5/2023

FIRMA

Giovanni Battista Gallus