

**DECLINIS**  
Il sottoscritto ALDO, nato a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con  
riferimento all'incarico per valutazione ausiliaria appalto \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- l'assenza di impedimenti di cui all'art. 9 D.Lgs. 39/2013;
- di non essere in condizioni anche potenziali di conflitto d'interesse.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Torino, li 29/08/2022

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**FIRMATO IN ORIGINALE**