

Il sottoscritto PROF. AVV. MARIO E. COMBA, nato a _____, i _____, Codice Fiscale _____, con riferimento all'incarico di ETT. SPA c/FCA

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 28/04/2023

FIRMATO IN ORIGINALE