

Il sottoscritto ^{DM. RAFFAELA} CARENA, nato a _____ Codice Fiscale _____ con
riferimento all'incarico per il pro e poi _____

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 30/8/2021

Il Dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE