

Il/La sottoscritto/a CHIARA ROMANO nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____, con riferimento all'incarico di revisione ed
aggiornamento Modello di Organizzazione e Controllo ai sensi del D.Lgs. 231/2001 s.m.i.

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

Torino, li 04/02/2020

FIRMATO IN ORIGINALE