

Il sottoscritto dr. Leonardo Cuttica, nato a _____ il _____, Codice Fiscale _____, con riferimento all'incarico di: Consulenza tecnica nel procedimento penale 6603/2017

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 26/2/18

FIRMATO IN ORIGINALE