

Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

(ai sensi dell'art. 53, D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 1 della Legge n. 190/2012 e smi)

Il sottoscritto Paola Caporaso nato a _____, il _____, professione COLLABORATORE, in qualità di legale rappresentante della società _____, con sede legale in Via _____ e/n. _____, cap _____ (_____-), P.IVA _____ per l'incarico di CONSULENTE CUSTOMER SATISFACTION

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, , consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse , ai sensi della vigente normativa, con SACAL.
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazioni professionale nell'interesse di SACAL.
- di aver preso piena cognizione del Codice Etico Comportamentale di SACAL pubblicato sul sito www.lameziaairport.it, nella sezione "Società Trasparente" e di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi ivi previsto, nonché di uniformarsi alle norme in esso contenute, in quanto compatibili.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In fede.



Si allega documento di identità in corso di validità.