

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(art. 53 c. 14 D.lgs. 165/2001)

Il sottoscritto _____ Claudia Rota _____
Nato/a a _____ (_____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____
Codice fiscale: _____

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente con Aler di Bergamo-Lecco-Sondrio;
- Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità a svolgere le prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Azienda;
- Di accettare le condizioni contrattuali di cui al disciplinare d'incarico;
- Di conoscere e di impegnarsi a rispettare le previsioni di cui al MOGC ai sensi del D.lgs. 231/01 e del Codice Etico integrato adottato dall'Azienda;
- Di avere adeguata esperienza e competenza professionale per assumere l'incarico proposto;
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione indicate agli artt. 94 e 95 D.lgs. 36/2023.

firmato-

Documento informatico sottoscritto con firma digitale
(art. 24 del D.Lgs. n. 82/2005)