

**DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSE
(d.lgs. 165/2001)**

Io sottoscritto___ MEZZERA VALERIA _____ Codice Fiscale/P.IVA___ P
nato a _ _____)_il _____ ?__ residente a_ _____
Via/piazza__ _____

DICHIARO

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente con il Consorzio dell'Adda;
- di non presentare cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente.

Luogo, data__ _____, '05/22__

Firma leggibile e per esteso

Valeria Mezzera