

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE  
POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

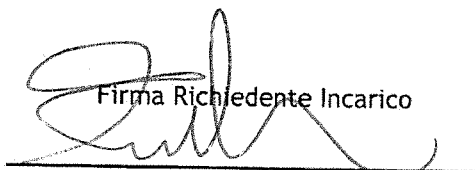
**IL RICHIEDENTE DELL'INCARICO**

VISTO l'art. 53 del d.lgs 30 marzo 2001, n. 165, e ss. mm. ii., che prevede che il conferimento di incarichi sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il curriculum, nonché la dichiarazione relativa alla svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, resa dal DOT. PORCELLINI FABIO il 28/10/22

**DICHIARA**

Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art 53 del d.lgs n. 165/2001, e successive modificazioni.

  
Firma Richiedente Incarico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(Art. 15 comma 1 lett. c del D.Lgs. 33/2013)

Il sottoscritto PORCELLINI FABIO nato a NAFOLI il 8/10/56 e residente in FORU allav. IX FEBBRAIO Codice Fiscale PROFBA66R08731741 P.IVA 02216430601 in relazione all'incarico di REVISORE

D I C H I A R A

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	Incarico	Durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	Carica	Durata	Gratuita sì/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	Dal	Note
1	DOTTORE COMMERCIALISTA	14/10/1992	NR. 236/A

D. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

Si impegna infine

E. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

FORLÌ li 28/10/2022

In fede  
