

## RICORSO DI BANCA FARMAFACTIRING SPA

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E DI ASTENSIONE

Il sottoscritto FABIO ROMANENGO  
Nato a MILANO il 11/8/1962  
C.F.: RMNTBA67M11F205F

con l'accettazione dell'incarico in oggetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in casi di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, dichiara quanto segue:

#### DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.lgs. n. 165/2001.

L'incaricato si impegna a rispettare gli obblighi di condotta previsti dal D.P.R. 16/04/2013, n. 62 e dal Codice di comportamento specifico approvato dalla Giunta Comunale con deliberazione del 15/01/2014, n. 5, la cui violazione può essere causa di risoluzione o decadenza del rapporto contrattuale oggetto del presente contratto.

Data 8/5/2022

Firma

