



Arte
SAVONA

Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della Provincia di Savona

Via Aglietto 90, Savona - tel. 019/84101 - fax 019/8410210 - P.IVA 00190540096

☑ <http://www.artesv.it> - ☑ info@artesv.it ☑ posta@cert.artesv.it

Allegato 9

Modello F)

Dichiarazione da rendersi da parte di consulenti e collaboratori circa l'assenza di conflitto di interesse

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)

ai sensi dell'art. 15 D. Lgs. 33/2013

Il/la sottoscritto/a LUIGI COCCHI _____ nato/a a _____
il _____

nella consapevolezza delle conseguenze penali derivanti da falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 come attualmente vigente

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico: "VALORIZZAZIONE E ALIENAZIONE EX OSPEDALE MARINO PIEMONTESE" LOANO
barrare le caselle che interessano

- ☐ X di non svolgere incarichi o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ ~~di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:~~

- ☐ ~~di non svolgere attività professionali;~~
- ☐ X lo svolgimento delle seguenti attività professionali

AVVOCATO _____

Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione della presente dichiarazione e a segnalare l'insorgenza di eventuali situazioni di conflitto di interessi successivamente al conferimento dell'incarico, e mi impegno, nel caso in cui l'incarico sia ancora in corso, ad aggiornare la dichiarazione con cadenza semestrale.

GENOVA, 06/02/2025

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

L'Azienda si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.