

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a..... **RICCI STEFANO**  
nato/a a..... **ATRIPALDA (AV)**  
il **6/5/1975** e residente in **MILANO**  
Via..... **LAMPUGNANO** N. **155**  
Codice Fiscale ..... **RCCSEN75E06A479N**  
professione..... **AVVOCATO**  
In qualità di .....

alla data del ..... **7/4/2018**  
per l'incarico di ..... **DATA PROTECTION OFFICER - RESPONSABILE**  
..... **PER LA PROTEZIONE DEL DATI**  
presso la Farma.Co.M. spa – Via Braille, 3 – 20900 Monza

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data **7/4/2018**

Firma..... 