Spett.le **AZIENDA MUNICIPALE GAS S.p.A.**

 Via Accolti Gil Z.I.

 70132 BARI

***OGGETTO: Dichiarazione assenza conflitti interessi.***

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………, nato a …………………………………….., il……………………. e residente in ………………………………………………, in qualità di …………………………. dell’operatore economico ……………………….......…................................con sede in ............................................ Provincia ................ Via ..……………………….................................………………………………….

ai fini dell’osservanza delle disposizioni di legge in materia di conflitto di interessi, delle linee guida e delle procedure che regolamentano detto ambito promosse da codesta Azienda, in armonia con il Modello Organizzativo ex D.Lgs. 231/2001 adottato dalla medesima, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

di non versare in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale alla data odierna, impegnandosi a comunicarne l’eventuale futura insorgenza.

Data,

firma