## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Conflitto di Interessi

| Cognome                                  | MAGGIO   |
|--|--|
| Nome                                     | VIVIAND  |
| Data di nascita                          | 26/05/1987                                       |
| Incaricato presso                        | ☐ Collaborazione Coordinata e Continuativa       |
| questa Amministrazione con contratto di: | Incarico professionale in regime di partiva IVA  |
|  | ☐ Incarico di Collaborazione di tipo Occasionale |

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

## DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi del d.lgs 165/2001, art. 53, comma 14.

Letto, approvato e sottoscritto.

Milano, 28/12/20

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito web della Fondazione, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del d.lgs 165/2001, art. 53, comma 14 e del d.lgs 33/2013.



