

(da mettersi su carta intestata della società e resa dal rappresentante legale,
amministratori e direttori tecnici e soggetti muniti di rappresentanza)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____
titolare della seguente carica _____ nella società sopra indicata
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai fini del processo di valutazione interno della GAMEC in materia di conflitti d'interesse,
che, alla data della presente dichiarazione, il sottoscritto/la società
_____, i suoi amministratori, ivi inclusi i soci unici o di
maggioranza, direttori tecnici e soggetti muniti di rappresentanza, che:

- Non è socio/sono soci di GAMEC direttamente, indirettamente o per interposta persona, né appartiene/appartengono al medesimo gruppo cui appartiene almeno un socio di GAMEC, e non rientra/rientrano tra le parti "correlate";
- Non è Amministratore/sono Amministratori di GAMEC dei suoi soci e non intrattiene/intrattengono né ha/hanno intrattenuto relazioni d'affari con la GAMEC o con il Direttore della stessa né è legato/sono legati agli stessi da legami di parentela fino al II° grado;
- Non ha/hanno rapporti di parentela fino al II° grado, con membri del Consiglio di Amministrazione e/o il Direttore della GAMEC, e/o altra società e/o associazione ad essa riconducibile;
- Non si trova/si trovano in alcuna situazione di potenziale conflitto di interessi idonea a ledere gli interessi della GAMEC.

SI IMPEGNA

- a) a fornire a GAMEC le informazioni che la stessa dovesse ritenere utili o necessarie, indipendentemente da quanto sopra dichiarato, al fine della valutazione della sussistenza di una situazione attuale e/o potenziale di conflitto d'interessi;
- b) a comunicare prontamente a GAMEC ogni variazione delle informazioni fornite.

CONSAPEVOLE

che l'omessa e/o parziale e/o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'Albo Fornitori della GAMEC.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità, e in corso di validità, del soggetto firmatario.

LUOGO/DATA

Firma del dichiarante

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici.

LUOGO/DATA

Firma del dichiarante