

**DICHIARAZIONE  
DI  
ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

*Il Sottoscritto* Dott. Edoardo Fanucci

*nel ruolo di* Presidente del Consiglio di Amministrazione ed Amministratore Delegato

*ai sensi di quanto previsto da SIN nel Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo D. Lgs. 231/2001, ivi incluso il Piano di Prevenzione della Corruzione, e nel Codice Etico, e consapevole che la SIN potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace decadrà dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole, altresì, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del predetto Decreto:*

- ***dichiara** di non trovarsi in una situazione di potenziale conflitto di interessi;*
- ***si impegna** a segnalare tempestivamente eventuali situazioni di conflitto di interesse che dovessero verificarsi nello svolgimento dell'incarico assegnato o di modifiche nel ruolo.*

Roma, li *14.2.2021*

In fede,

