



## Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

(da rinviare debitamente compilata e firmata)

Il sottoscritto Maurizio Zecchini

C.F. ZCCMRZ72R28D969S

In qualità di:

- professionista
- rappresentante legale della società (ragione sociale, indirizzo e n. part. IVA)
- dipendente pubblico presso Azienda Sanitaria Locale 3 Liguria

.....  
dichiara che:

- a) nel conferimento dell'incarico non sussistono condizioni di conflitto di interessi (che siano esse risultanti da interessi economici, da affinità politiche o nazionali, da legami familiari o sentimentali o da qualsiasi altra relazione o interesse comune) diretti o dei suoi incaricati;
- b) informerà quanto prima il servizio aggiudicatore di qualsiasi situazione che costituisca un conflitto di interessi o che possa condurre ad un conflitto di interessi;
- c) non ha fatto, e si impegna a non fare, alcuna offerta, di qualsivoglia natura, da cui possa derivare un qualche vantaggio in relazione al presente incarico;
- d) non ha consentito, ricercato, cercato di ottenere, o accettato alcun vantaggio, finanziario o di altra natura, a favore o da parte di chicchessia, che costituisca una prassi illegale o che si configuri come corruzione, diretta o indiretta, in quanto incentivo o ricompensa connessa all'aggiudicazione del suddetto incarico.

L'Ordine degli Ingegneri si riserva il diritto di verificare tali informazioni.

Luogo Genova,

addì 06.04.2022

*M. Zecchini*

**Letto e approvato**

\_\_\_\_\_  
Eventuale timbro e firma

\_\_\_\_\_  
(nome e qualifica)