

Il Sottoscritto _____, in qualità di legale
rappresentante dell'ETS _____

DICHIARA

di non versare in situazioni di incompatibilità e/o di potenziale conflitto di interesse, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse, anche potenziale, che dovessero insorgere

data

firma