

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE
(ex art. 53 c. 14, D.Lgs- 165/2001)

Io sottoscritta.....FRANCESCA LEPSCKY.....Codice Fiscale/Partita IVA
_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____

nato/a a ____/____/_____/_____/_____il ____/____/_____/_____/_____residente a ____/____/_____/_____/_____

Via/Piazza ____/____/_____/_____/_____l'incarico
professionale inerente:

- S I N D A C O E REVISORE UNICO DELLA SOCIETA' PER IL PERIODO 2024-2026;

DICHIARO

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con ACI Gestioni srl ;
- di non presentare cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza o legali nell'interesse della società pubblica ACI Gestioni srl ;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento ACI adottato in attuazione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute pubblicato sul sito dell'Ente Automobile Club Venezia.

Mestre, 30/01/2025

F.to Dott.ssa Francesca Lepscky