

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASTENSIONE IN CASO DI  
CONFLITTO DI INTERESSI  
AI SENSI DEGLI ARTT. 6/BIS della Legge 241/1990, 42 del D. Lgs. 50/2016**

Spett.le A.M.A.N. S.c.p.a.  
Azienda Multiservizi Amerino Narnese  
s.s. Amerina Km. 7+700  
05022 Amelia (TR)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO RESA AI SENSI  
DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto **CESARINI** **PAOLO**  
(Cognome) (Nome)

Nato a **FOLIGNO (PG)** il **21/10/1960**  
(luogo) (Prov.)

In qualità di Dottore Commercialista – Revisore legale

In riferimento all'incarico di Presidente del Collegio Sindacale dell'A.M.A.N. S.c.p.a.

- *consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di  
dichiarazioni mendaci;*

- *ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;*

- *sotto la propria responsabilità;*

*informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del Regolamento UE2016/679 (GDPR)*

**DICHIARA**

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

Potenziale conflitto di interessi

Conflitto di interessi

Relativamente al procedimento/decisione/attività

.....  
a causa delle motivazioni seguenti:

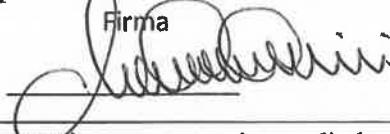
.....  
.....  
.....

di **NON** trovarsi in nessuna condizione di conflitto di interessi.

Il sottoscritto Dr. Cesarini Paolo si impegna a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di  
conflitto di interesse che dovessero insorgere dopo il conferimento dell'incarico.

Terni, lì 24.04.2023

Firma



N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del  
sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.