

	ALER Varese, Como, Monza Brianza e Busto Arsizio		
	SGQ - SGSSL	MODULI	PG15
	Dichiarazione assenza incompatibilità		Rev.02 del 30.11.2023

**Oggetto: Nomina Commissione di Gara, di cui all'art 93 del D. Lgs. 36/2023.**

# **SERVIZI ASSICURATIVI PER L'ENTE ALER VARESE**

Con la presente

Io sottoscritto Carmelo Roberto Lenzo

## **DICHIARO DI SVOLGERE L'INCARICO**

- ✓ Nel rispetto scrupoloso delle norme di legge di settore (D.Lgs. n.36 del 31 Marzo 2023 e ALLEGATI.);
- ✓ Con la dovuta riservatezza sull'attività chiamato a svolgere;
- ✓ In assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e/o conflitti di interessi;
- ✓ Mantenendo una condizione di indipendenza per quanto richiesto dall'Azienda.

Varese, 21/10/2024

Firma

