

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSI
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a MANCILLINI LUCA nato a _____
il _____, _____, _____, _____, _____, _____
residente a _____ n. _____ cap. _____
via _____ n. _____
nella qualità di _____ (C.F./P.IVA
_____, _____), ai fini dell'incarico di cui:

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti/documenti falsi

DICHIARA

- ☐ ai sensi della normativa vigente, il soggetto richiedente non si trova in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse rispetto all'incarico in oggetto;

Il/La sottoscritto/a altresì:

DICHIARA inoltre che:

- ☒ non sussistono situazioni di incompatibilità sia tra il/la sottoscritto/a ed i/le candidati/e che tra il/la sottoscritto/a e gli altri componenti della Commissione;
- ☒ non sussistono, con alcuno dei candidati o con gli altri componenti della commissione, situazioni di parentela e affinità fino al IV grado, situazioni di coniugio, convivenza more uxorio e di commensalità abituale;
- ☒ non sussistono abituali situazioni di collaborazione professionale, con comunanza d'interessi economici o di vita di particolare intensità, avente i caratteri della sistematicità, stabilità, continuità tali da dar luogo a sodalizio professionale.

DICHIARA

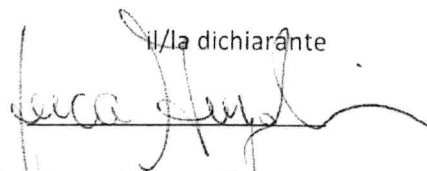
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Società ogni variazione ed aggiornamento dei



dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, 23/9/2026

il/la dichiarante


Avvertenza: verranno oscurati i dati relativi a data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e firma autografa. Parimenti non sarà pubblicato alcun documento di riconoscimento.

E

AMAE ENERGIA E SERVIZI SRL

Protocollo N. 0016835/2026 del 23/09/2026