

Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

(ai sensi dell'art. 53, D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 1 della Legge n. 190/2012)

Il sottoscritto MICHEL ZILLI nato a _____, il _____, professione DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE DEI CONTI, in qualità di legale rappresentante della società AUDITORES ITALY SRL, con sede legale in Piazza BORROMEO, n. 12, cap 20123 (MILANO), P.IVA 09176020965, per l'incarico di consulenza per assistenza professionale alla predisposizione di un Impairment Test sul valore di avviamento al 31/12/2016 di SACAL GROUND HANDLING S.p.A.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, , consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

- o l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse , ai sensi della vigente normativa, con SACAL.
- o di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazioni professionale nell'interesse di SACAL.
- o di aver preso piena cognizione del Codice Etico Comportamentale di SACAL pubblicato sul sito www.lameziaairport.it, nella sezione "Società Trasparente" e di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi ivi previsto, nonché di uniformarsi alle norme in esso contenute, in quanto compatibili.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In fede.

Auditores Italy srl

**Legale Rappresentante
Dr. Michele Zilli**

Si allega documento di identità in corso di validità.