

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSE

Il sottoscritto/a Carlo Roberto Cappa nat o _____ a Milano
il 28/06/1961

In relazione all'incarico di revisore unico conferitomi dall'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Milano

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del d.lgs. n. 39/2013

DICHIARO

con la presente, l'assenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale.

Luogo e data

Milano, 16/02/2026

Il/La Dichiarante

one about you