## DICHIARAZIONE CONFLITTO Dl INTERESSI[[1]](#footnote-2)

Dichiarazione ai sensi dell’art 47 DPR 445/00

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante della Società , con sede legale in , Via , iscritta al Registro delle Imprese di , con n. , C.F , P. IVA ,

dichiara:

di aver preso visione dell’informativa sul Trattamento dei Dati Personali allegata;

di aver preso visione del Codice Etico del Gruppo FS, pubblicato all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Governance”, sottosezione “Codice Etico”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;

di aver preso visione della Policy Anti-Corruption del Gruppo FS, disponibile all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Etica, compliance e integrità”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea, e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;

che dall'analisi della composizione della compagine societaria e degli organi sociali propri e di eventuali soggetti controllanti (comprese le società fiduciarie), nonché di qualsiasi altro dato a disposizione della Società, sulla base di verifiche risalenti fino alle persone fisiche in possesso delle singole quote societarie/partecipazioni azionarie:

## Il Sig. *(indicare Nome e Cognome),* nato a      , in data      , residente in      , Via      , è presente nella Società in qualità di      .

Nell'ambito del Gruppo FS risulta essere:

Presidente, Amministratore Delegato, membro del CdA e figure a queste assimilabili della Società del Gruppo FS;

Dirigente (specificare la funzione interessata) della Società       del Gruppo FS;

Dipendente della Funzione (specificare la funzione interessata) con ruolo/qualifica       della Società del Gruppo FS      ;

Sindaco della Società       del Gruppo FS;

Componente di organismi che esercitano attività di controllo e vigilanza sulla Società       del Gruppo FS (specificare Organismo);

Parente/Affine entro il 20 grado di parentela/affinità /Coniuge non separato legalmente /parte di unione civile / convivente more uxorio/ figlio del coniuge/ figlio del convivente/ persona a carico legata da rapporti di parentela o affinità con:

Nome

Cognome

Specificare:

- (ruolo all’interno della Società del Gruppo FS tra le ipotesi sopra indicate e la Società del Gruppo FS);

- tipologia e grado di rapporto )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | Data |  |
| Letto, confermato e sottoscritto dal legale rappresentante | | | *(indicare Nome e cognome)* |

*NB: La dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante della società.*

1. da compilare in alternativa alla “Dichiarazione di non sussistenza conflitto di interessi” [↑](#footnote-ref-2)