



**CENTRO ESTERO INTERNAZIONALIZZAZIONE  
PIEMONTE** Agency for Investments, Export and Tourism  
Promoted by Regione Piemonte and Chambers of Commerce

**OGGETTO : DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI  
COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/La sottoscritto/a..... Eleonora Seglie .....

nato/a a..... TORINO ..... il 10/02/1980 .....

e residente in TORINO ..... via..... N. ....

Codice Fiscale .....

Consulente di CEIPIEMONTE S.c.p.A. dal 18.04.2017 .....

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Data 2 maggio 2017

Firma Eleonora Seglie