

## Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di revisore

da compilare, sottoscrivere digitalmente ed inviare via e-mail all'indirizzo

*bilancioerisorseumane@aranagenzia.it*

Il sottoscritto Silvio Salini nominato componente del Collegio dei Revisori presso l'Agenzia per la Rappresentanza Negoziale delle Pubbliche Amministrazioni, di seguito ARAN, con apposita deliberadel Collegio di Indirizzo e Controllo

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

**X** di essere in possesso dei requisiti di professionalità, onorabilità e indipendenza di cui d.lgs. 39/2010 e all'art. 22 del Regolamento di Amministrazione e Contabilità dell'ARAN;

**X** di non trovarsi in alcuna delle situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono causedi ineleggibilità o di incompatibilità;

**X** di non trovarsi in condizione di conflitto di interesse, anche potenziale, con le funzioni e i compiti da espletare di cui all'art. 20 del d. lgs. 123/2011 che sono attribuiti ai sensi dell'art. 5 del Regolamento di Organizzazione e dell'art. 22 del Regolamento di Amministrazione e Contabilità dell'ARAN;

**X** di avere in corso gli incarichi e/o le cariche e/o le attività professionali presso PP.AA. oEnti/soggetti di diritto privato regolati o finanziati da P.A., come da specifiche sottoriportate:

Amministrazione/Ente	Oggetto dell'incarico	Compenso	Scadenza
SACE	PRES.TE C.S.	20.442.00	2025
IST. CREDITO SPORTIVO	MEMBRO C.S.	14.000,00	2024

Ai sensi del d. lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il/la sottoscritto/a presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità che risultano connesse e strumentali allo svolgimento delle funzioni.

Roma. 28 febbraio 2024

Il/la dichiarante .....



Firmato  
digitalmente da  
**SILVIO SALINI**  
C: IT