

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO QUATTRIN

nato/a a _____ il 11/11/1977 residente a VERONA

in via/piazza LEONARDO DA VINCI

C.F. QTTL SN72 P15 G888 H tel. : _____ e-mail quattrin@univr.it

con riferimento all'incarico di PRESIDENTE ORDINE DOTTORI AGRONOMI E
DOTTORI FORESTALI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi all'assunzione dell'incarico sopra indicato.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data ZOPPOLA, 16/01/2026

F.to _____