

Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse

Il sottoscritto CASTELLI SILVIA, nato a VENEZIA, il 07/07/1966 con sede in_____

C.F.: CSTSLV66L47L736Q, P.IVA: 04723660272 incaricato a

Responsabile della Protezione Dati, Responsabile della Transizione Digitale, Referente dei Sistemi Informativi

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.e.i., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ordine degli Ingegneri della Città Metropolitana di Venezia.

In fede

Data 4 marzo 2025

Firma

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Silvia Castelli', is placed over a horizontal line.