*Intestazione dell‘organizzazione*

Oggetto:

Dichiarazione del rispetto degli obblighi di riservatezza, imparzialità, conflitti di interesse

Il/la consulente ………… nato/a il …….. a ……….., garantisce una netta separazione tra le attività di consulenza e le attività di controllo. A tale riguardo assicura di non svelare dati personali o informazioni riservate di cui sia venuto/a a conoscenza nell’esercizio della sua attività di consulenza a persone diverse dal beneficiario che gestisce l’azienda in questione, tranne nel caso di irregolarità o infrazioni rilevate nel corso della loro attività per le quali il diritto unionale o nazionale prescrive l’obbligo di informare le autorità pubbliche, specialmente in caso di reato.

Inoltre, dichiara di essere imparziale ed essente da conflitti di interesse.

Data e firma ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_