

DICHIARAZIONE DELLA CONTROPARTE

(ALLEGATO B)

Il sottoscritto....., nato a.....
il....., C.F.....,
se Società, nella qualità di (1)..... della Società

presa visione del Regolamento di gestione dei conflitti di interesse del Fondo Pensioni del personale del Gruppo BNL/BNPPARIBAS Italia, dell'elenco dei Soggetti Rilevanti e **delle Parti Correlate pubblicati sul sito web del Fondo**;

consapevole che le informazioni di seguito fornite saranno trattate, per le finalità previste dalla normativa vigente, nel pieno rispetto della disciplina, anche regolamentare, in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679 - c.d. GDPR - e ss.mm.ii.),

DICHIARA

che **il sottoscritto**/la Società _____ non intrattiene rapporti professionali o di affari con alcuno dei Soggetti Rilevanti **e, per quanto a sua conoscenza, con soggetti a questi ultimi collegati**, nonchè con **Parti Correlate** tali da integrare ipotesi di conflitto d'interessi ai sensi del predetto Regolamento;

che **il sottoscritto**/la Società _____ intrattiene rapporti professionali o di affari con i seguenti Soggetti Rilevanti, **con soggetti a questi ultimi collegati e/o con Parti Correlate** tali da integrare potenziali conflitti d'interessi ai sensi del predetto Regolamento:

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Tipo di rapporto

Il sottoscritto assume **l'obbligo** di informare il "FONDO" di eventuali modifiche delle circostanze dichiarate.

E' inoltre consapevole che, in caso di omessa comunicazione, oltre alle responsabilità previste dalla normativa di riferimento, il "FONDO" potrà attivarsi per l'eventuale risarcimento dei danni subiti.

Luogo e data _____

In fede _____

(1) *legale rappresentante, amministratore delegato, procuratore*