

**DICHIARAZIONE DELLA CONTROPARTE**

(ALLEGATO B)

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

presa visione del Regolamento sulla politica di gestione dei conflitti di interesse del Fondo Pensioni del personale del Gruppo BNL/BNPPARIBAS Italia e dell'elenco dei Soggetti Rilevanti 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, 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 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, ecc...*