

Dichiarazione dei gestori finanziari

Il sottoscritto, legale rappresentante del gestore, incaricato dal Fondo Previdenza Dirigenti Giornali Quotidiani per lo svolgimento del servizio di gestione professionale delle risorse patrimoniali del Fondo di cui all'articolo 6, D.Lgs. n. 252/2005, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle norme speciali in materia, consapevole delle disposizioni vigenti in materia di conflitti di interesse ed incompatibilità ai sensi del D.M. n. 166/2014, esaminato il Documento per la gestione dei conflitti di interesse predisposto da Fondo Previdenza Dirigenti Giornali Quotidiani, nello svolgimento del proprio incarico o funzione si impegna a perseguire gli obiettivi e gli interessi generali del Fondo, astenendosi da attività, comportamenti e atti comunque incompatibili con gli obblighi connessi al rapporto intrattenuto col Fondo stesso.

In particolare, segnala i seguenti rapporti con esponenti del Fondo (amministratori, sindaci, direttore generale, responsabile della Funzione Finanza):

ESPONENTE	DESCRIZIONE RELAZIONE

Segnala, inoltre, i seguenti rapporti con altri soggetti coinvolti nella gestione del Fondo, come definiti al paragrafo n. 3 del presente Documento:

ESPONENTE	DESCRIZIONE RELAZIONE

Il sottoscritto dichiara che non sussistono incompatibilità ai sensi della normativa vigente, che non sussistono rapporti di controllo tra il gestore e la banca depositaria (e viceversa) né rapporti di controllo da parte dei soggetti sottoscrittori delle fonti istitutive.

Il sottoscritto assume l'onere di informare il Fondo Previdenza Dirigenti Giornali Quotidiani di eventuali modifiche delle circostanze dichiarate.

È inoltre consapevole che, in caso di mancata o omessa comunicazione, oltre a tutte le responsabilità previste dalla normativa di riferimento, il Fondo potrà attivarsi per l'eventuale risarcimento dei danni subiti.

Luogo, data

Firma