

D.SA
F. Ghisla

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA /PRESENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

(BARRARE LA SCELTA DA ELIMINARE)

Il/La Sottoscritto/a FIGLIUZZI MARIA CATERINA ^{IVA CROTONÈ} Nato/A il 19-08-1962
 a CROTONÈ Residente a CROTONÈ (KR) CAP 88900 in
 Via E. DE FILIPPO N 2 C.F. FGLMCI62M58X122A
 Professione MEDICO VETERINARIO in qualità di
~~SPECIALISTA CONVENZIONATO~~ dalla data del 05-06-19
 per l'incarico /attività di SPECIALISTA CONVENZIONATO

consapevole della sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 28 dicembre 2000, n. 445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Per proprio conto, che non esistono ~~nessuni~~ (barrare la scelta da eliminare) motivi di conflitto di interesse nell'espletamento di controlli ufficiali.

(Indicare le eventuali aziende / imprese e descrivere la natura del motivo della sussistenza del conflitto di interesse)

~~_____~~

SI IMPEGNA

Ad aggiornare l'informazione di cui sopra ogniqualvolta si determinino variazioni rilevanti e, comunque, con cadenza annuale fissata nel mese di gennaio di ogni anno.

Luogo e data

Crotonè 05-06-19

Il Dichiarante

[Handwritten Signature]