

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA/PRESENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE.  
(barrare la scelta da eliminare).

Il/la sottoscritto/a GERARDI GIUSEPPE nato/a a PETILIA POLICASTRO Prov. (VL)  
il 23-4-1963 e residente in PETILIA POLICASTRO VIA DANTE ALIGHIERI n° 60  
codice fiscale RA D G P P 6 3 D R 3 G 5 0 P Y professione MEDICO VETERINARIO  
in qualità di SPECIALISTA alla data del 1P-1-2019  
per l'incarico/attività di AREA AN SANTA ANIMALE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 DPR445/2000, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

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

(indicare le eventuali aziende/imprese e descrivere la natura del motivo della sussistenza del conflitto d'interesse)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SI IMPEGNA**

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

Petilia Policastro li 1P-1-2019

in fede.

Firma P. Gerardi