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 Domenico PIRO nato/a a CAMPICIA MARINIA Prov. (LI)
il 27/03/75 e residente in EROSONI via DEGLI EUCALIPTUS n° 19
codice fiscale PRIDNR75C27BSS9P professione medico veterinario
in qualità di SPECALISTA AMBULATORIALE alla data del 12/01/19
per l'incarico/attività di SPECALISTA AMBULATORIALE IN SANITA' ANIMATA ANSA SA

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)

TUTTA AZIENDA/ATTIVITA' DI ENTRAZI ALIANTI ADUSO LUDCA SPORIVO, QUINDI
NON DESTINATI ALLA PRODUZIONE DI ALIMENTI
OLIOKAT & MIDA SRL - SVOLGO ATTIVITA' LP INTALE AZIENDA

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.

CRISTINA li 12/01/2019

in fede.

PIRO MASSIMA 12/01/2019

Firma Domenico Piro