PROT. R. 09/SVB
12/07/2016

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

Allegato 2

Dichiarazione di presenza di conflitto d'interesse. *(far compilare al Dirigente, funzionario, dipendente, collaboratore, in qualità di responsabile del procedimento e/o del provvedimento finale e/o che, a vario titolo, interagisce con soggetti, persone fisiche o giuridiche, con i quali l'Azienda USL ..... intrattiene rapporti aventi rilevanza economica)*

Il/La sottoscritto/a ...VIRELLI SALVATORE.....nato/a....CUTRO.....

Il ...11.10.1969.....e residente in .....CUTRO (KR).....

Via NAZIONALE..... n.31.. Codice Fiscale .....

professione VETERINARIO.....in qualità di VETERINARIO SPECIALISTA ASP

alla data del 20.07.2016.....

per l'incarico/attività di SPECIALISTA IN ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI O.A. .

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti fa/si, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

per proprio conto, che esistono motivi di conflitto d'interessi nell'espletamento di controlli ufficiali nelle seguenti imprese/aziende:
(IMPRESA SEDE DESCRIZIONE DELLA SUSSISTENZA DEL CONFLITTO D'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.

CROTONE..... li 20.07.2016

In fede.

Firma .....Salvatore Virelli.....