

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 COLOSIMO LUISA nato/a a NAPOLI Prov. (N.A.)
il 01-01-61 e residente in CROTONE via ROMA n° 159
codice fiscale CLSLSG61AHLF839K professione VELE MEDICO VETERINARIO
in qualità di VETERINARIO SPECIALISTA alla data del 01-01-2019
per l'incarico/attività di VETERINARIO SPECIALISTA IN SANITA' ANIMALE di ANNO KR

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.

Ref no. 23-01-2018

in fede.

Firma..... 

proj. m. 205 - sv/1A