

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 LIOTTA GIUSEPPE nato/a SANTA SEVERINA Prov. (NA)
il 16.05.1968 e residente in SANTA SEVERINA via S. Nicola Rossano n° 42
codice fiscale 47769968E1673884 professione Medico VETERINARIO
in qualità di VETERINARIO SPECIALISTA alla data del 27/01/2021
per l'incarico/attività di SANITA' ANIMALE AREA "A"

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.

Roccamarechiano 27/01/2021

in fede.

Firma Liotta