

Modulo per la dichiarazione di potenziale conflitto di interessi
(art. 53, co. 14, D. Lgs. 165/2001)
Consulenti/collaboratori

Il/La sottoscritto/a GIADDO LUCIO GADDI nato/a a _____
il _____, residente _____ via/piazza _____
in qualità di MEMBRICO COMPONENTE

DICHIARO

Le seguenti attività rispetto alle quali si potrebbe realizzare un conflitto di interessi:

Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi della normativa
vigente, con l'assunzione dell'incarico di _____
_____ presso Sistema
Ambiente S.p.A.

Lucca, li

30.6.2017

Il Dichiarante
Dr. GADDI LUCIO GADDI