

MODELLO DI ATTESTAZIONE DI MERITO (conflitto potenziale)

GAL SINIS
Corso Italia 108,
09072 CABRAS (OR)

Dichiarazione annuale relativa a situazioni di potenziale conflitto di interesse con lo svolgimento di attività resa all'interno del GAL Sinis

Il sottoscritto SIMBULA EFISIO LUIGI nato a CABRAS il 26/11/1956 e residente a CABRAS , VIA TORINO, 14, in riferimento al ruolo di COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO svolto nell'ambito del GAL Sinis, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene previste dal codice per le ipotesi di falsità e di mendaci dichiarazioni,

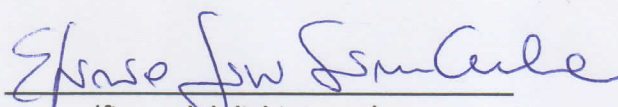
DICHIARA

☒ di non essere a conoscenza di situazioni che la possano porre in conflitto di interesse con altre attività svolte al di fuori del GAL Sinis;

☐ di essere a conoscenza di situazioni che lo possono porre in conflitto di interesse con altre attività svolte al di fuori del GAL Sinis (di seguito descrivere il potenziale conflitto di interesse):

Luogo, data

CABRAS 21/07/2022


(firma del dichiarante)

Si allega fotocopia del proprio documento d'identità.