

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

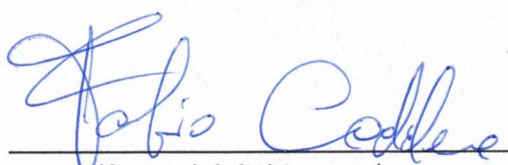
Il sottoscritto FABIO CADDEO nato a ORISTANO il 29/04/1992 e residente a CABRAS, VIA COGHINAS, 9, in riferimento al ruolo di ANIMATORE svolto nell'ambito del GAL Sinis, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene previste dal codice per le ipotesi di falsità e di mendaci dichiarazioni,

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, 04/04/2022


(firma del dichiarante)

Si allega fotocopia del proprio documento d'identità.

REPUBLICCA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CABRAS

CA56395ES

COGNOME / SURNAME
CADDEO
NOME / NAME
FABIO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
ORISTANO (OR) 29.04.1992
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
175
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
29.04.2030
866909

EMISSIONE / ISSUING
02.08.2019
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
Fabio Caddeo



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CDDFBA92D29G113J

ESTREMI ATTO DI NASCITA
421 p1 sA-1992 095038



C<ITACA56395ES4<<<<<<<<<<<<<<<<
9204292M3004294ITA<<<<<<<<<<<<<<<6
CADDEO<<FABIO<<<<<<<<<<<<<<<<