

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 LICHERI CLAUDIA nato a OZIERI il 11/03/1993 e residente a ABBASANTA , VIA G.GARIBALDI, 58, 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,

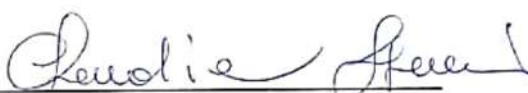
DICHIARA

☒ 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, 04/04/22


(firma del dichiarante)

Si allega fotocopia del proprio documento d'identità.

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 11/03/2027



AX 1113429



IPZS. SpA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ABBASANTA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 1113429

DI

LICHERI

CLAUDIA

Cognome..... **LICHERI**
Nome..... **CLAUDIA**
nato il..... **11/03/1993**
(atto n. **129** P. **I** S. **A**)
a..... **OZIERI** (..... **SS**)
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **ABBASANTA (QR)**
Via..... **DALMASSO LUCREZIO n.11**
Stato civile..... **---**
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1.68**
Capelli..... **CASTANO SCURO**
Occhi..... **CASTANI**
Segni particolari..... **---**



Firma del titolare..... *Claudia Licheri*
..... **ABBASANTA** li..... **16/05/2016**.....

Impronta del dito
indice sinistro

Euro 10.58

IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Marta Mancini)

