

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

Il/La sottoscritto/a STROSCIO DAVIDE nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED], residente in [REDACTED] via/piazza [REDACTED]
in qualità di _____

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 Far.Com.

S.p.A.

Pistoia, li

21/2/2022

Il Dichiarante _____

[REDACTED SIGNATURE]