

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

Il/La sottoscritto/a SIMONA PECCHIONI nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED], residente in [REDACTED] via/piazza [REDACTED]
in qualità di PSICOLOGO

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 FORMATORE
psicologo presso Far.Com.
S.p.A.

Pistoia, li

18.02.2022

Il Dichiarante
[REDACTED]