

SOGEFARM CASCINA S.R.L.

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

Il/La sottoscritto/a PAOLO MEDICA in qualità di CONSULENTE

D I C H I A R O

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 CONSULENTE SU  
FUNZIONE DI DIREZIONE OPERATIVA presso  
SOGEFARM CASCINA S.r.l.

Data

16/04/2017

Il Dichiarante

