



Allegato Dichiarazione su potenziale conflitto di interessi

Al Presidente e al Direttore del GAL Marghine

Oggetto: Dichiarazione relativa a situazioni di potenziale conflitto di interessi con lo svolgimento di attività per il Gal Marghine

Il sottoscritto Muroi Giovanni, nato a _____, in qualità di Consigliere di amministrazione del GAL Marghine, ai sensi degli art. 51 e 52 del Codice di procedura civile e dall'Art. 35 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 e 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 lo possano porre in conflitto di interesse;

☐ essere a conoscenza di situazioni che lo possono porre in conflitto di interesse (di seguito descrivere il potenziale conflitto di interesse):

Nota bene:

la presente dichiarazione, stampata e debitamente firmata, deve essere consegnata al Direttore del Gal Marghine,

Borore 02/06/2024



Firmato digitalmente da:

MURONI GIOVANNI

Firmato il 02/06/2024 19:19

Seriale Certificato: 1986346

Valido dal 05/12/2022 al 05/12/2025

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale
l'Europa investe nelle zone rurali



PROVINCIA
DI SARDEGNA
PSR sardigna
2017-2023

