

MODULO 3 - «ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI»

Al Responsabile della prevenzione

Al responsabile del Servizio interessato

Il/la sottoscritto/a (1)..... PIERMATTEI NAZZARENO

nato/a a: CINGOLI; il 28/09/72; residente a PECANATI - VIA VOGEL 1/B

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445/2000

In qualità di AMMINISTRATORE DELLA DITTA

MEETING SRL - VIA G. FALCONE 3 - 62010 POUENZA

P.I. 01018750438

DICHIARA

che NON sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, nell'incarico svolto, nel rispetto dell'art. 6 bis, l. n. 241/90 e del presente Piano (2):

che sussistono le seguenti situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, nell'incarico svolto, segnalato nel rispetto dell'art. 6 bis, l. n. 241/90 e del presente Piano:

.....

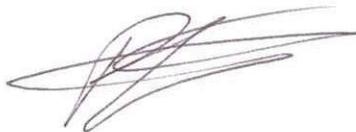
.....

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.

Luogo e data

POENZA 04/02/21

Il/la dichiarante



(1) Dipendente, collaboratore, consulente, membro degli organi dell'Ente, nonché tutti coloro che a vario titolo intrattengono un rapporto di natura economica con l'Ente stesso.

(2) Gli interessi rilevanti, anche potenziali, riguardano interessi confliggenti in pratiche o azioni specifiche relative ai propri parenti, affini entro il secondo grado, coniuge o convivente; oppure quelli di soggetti od organizzazioni con cui si abbia (o il coniuge o il convivente abbia) causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi; ovvero di soggetti od organizzazioni di cui si sia tutore, curatore, procuratore o agente; ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui si sia amministratore o gerente o dirigente.

01/2018
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **PRMNZR72P28C704G** Sesso **M**

Cognome **PIERMATTEI**
 Nome **RAZZARENO**

Luogo di nascita **CINGOLI**
 Provincia **MC**

Data di scadenza **14/07/2022**
 Data di nascita **28/09/1972**

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE
 Carta Raffaello

CA34993AV

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 REGIONE DEI MUNICIPALITÀ
 RECANATI

COGNOME / SURNAME
PIERMATTEI
 NOME / NAME
RAZZARENO
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
CINGOLI (MC) 28.09.1972
 SESSO / SEX
M
 STATURA / HEIGHT
180
 EMISSIONE / ISSUING
26.02.2018
 FIRMA DEL TITOLARE
 HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / EXPIRY
28.09.2028

311896

