

AMIA S.P.A.

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

Consulenti/collaboratori

Il/La sottoscritto/a DEL MEDICO ANOREA in qualità di  
TECNICO INCARICATO di AMIA S.p.A.

**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 DIAGNOSI EMERGENCHE presso AMIA S.p.A.

Data

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
  
Sezione  
ing. civile ambientale  
ing. Industriali  
ing. dell'informatica