

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 FALLAHI ROUPAK in qualità di  
MEDICO COMPETENTE 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 Medico Competente  
\_\_\_\_\_ presso AMIA  
S.p.A.

Data

30/3/2018

Il Dichiarante

