NAUSICAA SPA

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

Il sottoscritto Del Medico Andrea in qualità di Consulente/Collaboratore.

DICHIARO

☐ Le seguenti attività rispetto alle qual	li si potrebbe realizzare un conflitto di interessi:
	he potenziali, di conflitto di interessi ai sensi della normati
vigente, con l'assunzione dell'incarico	o di prevenzione incendi presso NAUSICAA SPA S.p.A.
Data	Il Dichiarante
27/07/2020	gren Provincia
	Dott. Ing.