

INFORMATIVA SU OPERAZIONI IN CONFLITTO INTERESSI

ART 44 STATUTO SOCIALE

il sottoscritto

membro del Collegio Sindacale della Banca di Credito Cooperativo della Madonie, dichiaro che sono coinvolto in una situazione di conflitto di interessi con il seguente soggetto:

Denominazione oppure Cognome/Nome	
Luogo e data di nascita	
Nag	
Pratica di affidamento n.	

Inoltre, in merito all'interesse, preciso quanto segue:

- **NATURA:** **Economica/Patrimoniale*** **Familiare** **Professionale**
 Concreta/Attuale* **Potenziale**

- **TERMINI:** **Conto Proprio*** **Terzo**

Nel caso di terzi indicare il soggetto interessato ed il legame

- **ORIGINE:** **Preesistente alla nomina*** **Successivo alla nomina**

- **PORTATA: (indicare vantaggi e/o svantaggi e l'estensione temporale)**

Petràlia Sottana, _____

(firma)