

6) Controllo - firma operatore e responsabile

anno di campagna

AZIENDA**CUAA****aggiornamento - validazione fascicolo / operatore CAA**

nome e cognome dell'operatore CAA	data ultimo aggiornamento e/o validazione	check.list n.	firma operatore CAA
.....

conflitto interesse operatore

Il sottoscritto operatore conferma di non essere in conflitto d'interesse con l'azienda come da dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta

in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma operatore CAA

controllo responsabile

nome e cognome del responsabile di sede	data supervisione fascicolo	check.list n.	firma responsabile di sede
.....

conflitto interesse responsabile

Il sottoscritto responsabile conferma di non essere in conflitto d'interesse con l'azienda come da dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta

in data	nome e cognome .....	.....	firma responsabile CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma responsabile CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma responsabile CAA
in data	nome e cognome .....	.....	firma responsabile CAA