

Regione Piemonte
C.I.P.A. n. 13_1952 R. PROT. RP91
Ass. No. Novara 000.000.000

Nr. 0038796/21 Del 01/06/2021

SEGRETERIA REGIONALE PERSONALE E UFFICIO
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico FARMACISTA L.I.B. PROF. conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 282 in data 25/05/2021 per lo svolgimento dell'attività di
FARMACISTA

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa NGOIA FEDERICA

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in merito all'attività di cui sopra.
- i seguenti dati relativi allo svolgimento di (altri) incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (in caso di non svolgimento di altre attività lavorative o di non titolarità di cariche, scrivere: "nulla"):

Data, 01/06/2021

In fede [Firma]

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale/ Dichiarazione Insussistenza conflitto di interessi.