

Nr. 0955047/22 Del 18/08/2022

112-112-112-112 DEL PERSONALE F. VALOR  
Classifica 1.4.2

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO PROFESSIONALE DI LOGOPEDISTA conferito dall'A.S.L.  
NO in con provvedimento n°374 in data 11/07/2022 per lo svolgimento dell'attività di  
LOGOPEDISTA NELL'AMBITO DEL PROGETTO AUTISMO PRESSO LA NPI DI ASL NO

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

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"*):

. LOGOPEDISTA PRESSO MULTICODEX S.R.L.

AVIGLIANA (TO), VIALE ROMA 16

. LOGOPEDISTA PRESSO A.P.S. CON\_TATTO

CASELLE TORINESE (TO), VIALE ALCIDE BONA 9

Data, 10/08/2022

In fede



**Allegati :** Fotocopia di documento di identità in corso di validità