

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO PROFESSIONALE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 314 in data 11/07/2022 per lo svolgimento dell'attività di
LOGOPEDISTA, NELL'AMBITO DEL PROGETTO AUTISMO

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa SAOBIN ELENA

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 LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO MULTICODEX S.R.L.
Via Timeno, 2A* Torino (TO) 10136

LOGOPEDISTA LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO VILLA IRIS SEL
Via C. Poiese 12, Ronovera (TO) - 10044

Data 25/08/2022

In fede SAOBIN ELENA

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità