

Nr. 0051562/22 Del 01/08/2022

~~REGIONE PIEMONTE~~ PERSONALE E VALORI
Classif. 1.4.13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico MED. LIB. PROF. conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 411 in data 28/07/22 per lo svolgimento dell'attività di
MEDICO VACCINAZIONE

(CAMPAIGNA VACCINAZIONE COVID)

Il/La sottoscritto/a ~~dott./dott.ssa~~ ZACCH MARIA LUCA

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"*)
- il possesso del documento di autorizzazione da parte della propria Università di specializzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale :

NULLA

Data, 27/07/2022

In fede Zacch Maria Luca