

Nr. 0003736/23 Del 18/01/2023

SERVIZIO PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico DI MEDICO VACCINATORE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 1 in data 3/01/2023 per lo svolgimento dell'attività di
MEDICO VACCINATORE a seguito PANDEMIA da
COVID-19

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa RANZINI PAOLO

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"):

ATTIVITA' ODONTOIATRICA presso il mio studio ODONTOIATRICO
in via GRAMSCI 5 - VESPOLATE (NO) per complessive per
4-6 h settimanali

Data, 13/01/2023

In fede

Paolo Ranzini

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità