

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico DI FARMACISTA conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 618 in data 12/12/2022 per lo svolgimento dell'attività di
FARMACISTA LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO LA S.C. FARMACIA TERRITORIALE
PER UN PERIODO DI SEI MESI

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa PRINCIPATO MELANIA

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") :

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO CON GELORENZA
DAL 08/10/2022 A CESSAZIONE AL 30/06/2023, PER N. 6 ORE
SETTIMANALI DI SERVIZIO PRESSO IL MONTEORFANO (BMCBL0000).
CITA' DI BRESCIA, IL SABATO. (SOGG. elem/medie/oss)

Data, 19/12/2022

In fede

Melania Principato

Regione Piemonte
C.I.P.A.: a13_f952 R.PROT: RP01
Asl No Novara ADO: ASLNO

Nr. 0081032/22 Del 19/12/2022

UFFICIO DEL PERSONALE E VALUTAZIONE
Classifica 1.4.2

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità