

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico BANDO DI SELEZIONE COMPARATIVA GME MEDIC NEUROLOGO conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 44/2023 in data 10/8/2023 per lo svolgimento dell'attività di
NEUROLOGO LIBERO PROFESSIONISTA

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

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"):

SOSTITUTO di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE C/O SEDE di OLEGGIO

(ASL NOVARA - DISTRETTO AREA NORD): SETTEMBRE 36h/MENSILI (3 TURNI)

OTTOBRE ~~36h~~ 36h/MENSILI (3 TURNI), NOVEMBRE 24 h/MENSILI (2 TURNI);
RASSEGNALE DIMISSIONI DAL 1/12/2023

Data, 18/10/2023

In fede PA BARBERO

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi.