

Nr. 0071147/23 Del 27/11/2023

SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico di LAVORO AUTONOMO conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 619 in data 10/11/2023 per lo svolgimento dell'attività di
LAVORO AUTONOMO LIBERA PROFESSIONALE IN MEDICINA DI RADIOLOGIA
presso IL PO DI BORGMANERO

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa PASQUALE FABBRICINI

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"):

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE - OREGNA 8h SETTIMANALI

CRONOMETRO - DORMELICETO 4h SETTIMANALI

Data, 21/11/2023

In fede Il/la Fabbricini

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità