

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico MEDICO PRESSO SISIP  
LIBERO-PROFESSIONALE di conferito dall'A.S.L. NO in  
con provvedimento n° 667 in data 05/12/23 per lo svolgimento dell'attività di  
MEDICO SPECIALIZZATO PRESSO SISIP

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa CATERINA BALROSSINI

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") :

NULLA

Regione Piemonte  
C. IPA: a13\_f952 R. PROT: RP01  
Asl No Novara A00:ASLNO

Nr. 0074507/23 Del 11/12/2023

SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE E VALORI  
Classifica 1.4.13

Data, 07/12/23

In fede

Caterina Balrossini

**Allegati :** Fotocopia di documento di identità in corso di validità