

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO-PROFESSIONE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 324 in data 03/01/2024 per lo svolgimento dell'attività di
MEDIC-LEGALE

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa GILBERTO ANTONIOTTI

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"):

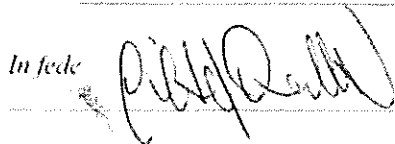
ATTIVITA' DI MEDIC-LEGALE LIBERO-PROFESSIONE

SVOLTA PRESSO IL PROPRIO STUDIO PER 5 ORE

SETTIMANALI

Data, _____

In fede



Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale - Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi