

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO PROFESSIONALE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 704 in data 22/12/2023 per lo svolgimento dell'attività di
PSICOLOGO

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa CURINGA MARIA TERESA

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

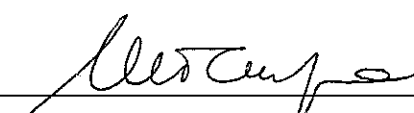
DICHIARA

- 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") :

L.P. PSICOLOGA c/o ASST GOM NIGUARDA DI LILIANO ^{MAX} 20h
ATTIVITA' STUDIO PRIVATO c/o NOVARA ^{MAX} 8h SETTIMANALI

Data, 12/01/2024

In fede 

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità