

Nr. 0014284/24 Del 04/03/2024

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 LIBERO - PROFESSIONALE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 51 in data 30/01/2024 per lo svolgimento dell'attività di
MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE presso S.C. N.P.I.
RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO - PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONAL

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa ROBERTA POMELLA

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"):

- Collaborazione coordinata in regime libero-professionale come medico specialista in Neuropsichiatria Infantile presso l'Associazione Centri del VCO A.N.L.U.S. GRAVELLONA TOCE (VA) - N° MEDIO di ore settimanali = 9 ore
- ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE IN STUDIO PRIVATO
N° medio settimanale = 6 ore

Data, Novara, 29/2/2024

In fede

Pomella

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità