

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico Medico Presso SC Medicina Legale conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 701 22/12/23 in data _____ per lo svolgimento dell'attività di

Medico presso SC Medicina Legale

Regione Piemonte
C. IPA: a13_f952 R. PROT: RP01
Asl No Novara A00: ASLNO

Nr. 0024484/24 Del 15/04/2024

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa Federica Goffredi

SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.13

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") :

- DIREZIONE SANITARIA PRESSO RSA PAUADIO D'Immelato
20h settimana

- NOMINA MEDICO AMMIO (media 3h settimana)

Data, 23/11/2024

In fede
Federica Goffredi

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità