

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO PROFESSIONISTA conferito dall'A.S.L. NO
con provvedimento n° 204 in data 28/3/2024 per lo svolgimento dell'attività di
PSICOLOGO DELLE CURE PRIMARIE

H/La sottoscritto/a ~~dott.~~/dott.ssa MONASTRA CECILIA MADDAUENA

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"):

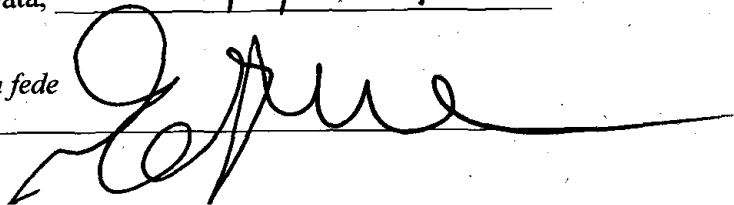
ATTIVITÀ DI PSICOTERAPIA IN LIBERA PROFESSIONE
STUDIO PRIVATO SU BORGOMANERO (10h/SETTIMANA)

ATTIVITÀ DI PSICOLOGO IN LIBERA PROFESSIONE
ASSOCIAZIONE ALZHEIMER BORGOMANERO (2h/SETTIMANA)

Data,

18/4/2024

In fede



Regione Piemonte

C.IPA:a13_f952 R.PROT:RP01

Asl No Novara A00:ASLNO

Nr. 0026173/24 Del 22/04/2024

SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità