

Perle

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico LIBERO PROFESSIONALE PSICOLOGO conferito dall'A.S.L. NO in

con provvedimento n° 47546/22 in data _____ per lo svolgimento dell'attività di

Prevenzione e contrasto dei fenomeni del bullismo e del cyberbullismo presso il Servizio S.S.d. Psicologia

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa ELEONORA DE LEONARDIS

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"):

WPS sede di ASI libera professione (2h settimanali)

psicologa scolastica c/o istit. scolastici (7h settimanali)

Data, 04/12/2022

In fede

Eleonora De Leonardis

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità