

Nr. 0062082/24 Del 02/10/2024

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° 563 in data 30/08/2024 per lo svolgimento dell'attività di  
MEDICO SISP

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa CATERINA BALOSSINI

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") :

NULLA

Data, 01/10/2024

In fede

Caterina Balossini

**Allegati :** Fotocopia di documento di identità in corso di validità