

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° _____ in data 30/12/24 per lo svolgimento dell'attività di

MEDICO di PRONTO SOCCORSO

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

Nr. 0000087/25 Del 02/01/2025

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa TOSI CAJOCARIV TEONA

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"):

LIBERO PROFESSIONISTA CON SOCIETÀ COOPERATIVA "FEDIAACOP"
per una media di 12 h settimanali presso po BERGOMANERO

Data, 30/12/24

In fede Tosi

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità