

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico di docente conferito dall'A.S.L. NO in con prot. 75170 in data 13/12/2023 per lo svolgimento dell'attività di docenza al corso di formazione *"Aggiornamento per addetti antincendio di livello 3"*

Il sottoscritto dott. Fabrizio Feruglio

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

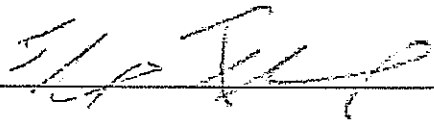
DICHIARA

- 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"*):

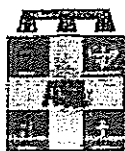
NULLA

Data, _____

In fede



Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

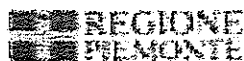
Il sottoscritto Dott. Fabrizio Feruglio in qualità di docente, al corso, "Aggiornamento per addetti antincendio di livello 3" ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

Che negli ultimi due anni **non ha avuto** rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

Data e firma

19/12/23



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO

SSD Governo Clinico e Sviluppo Strategico

Dirigente Responsabile: dott.ssa Daniela Sarasino – Tratta la pratica: dott.ssa Silvia Abelli

[tel: 0322/848692-0321/374552]

[e-mail: formazione@asl.novara.it]