

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto all'incirca di dovere conferito dall'A.S.L. NO in compliance 72042 in data 30/11/2023 per lo svolgimento dell'attività di docenza al corso di formazione **benario** "Il Diritto di origine contabile (C17) - sollecitazione e stabilizzazione nell'intervento prelieve" (curriculum 44990).

La sottoscritto

donna Anna Maria Vaglio

colloquio e delle responsabilità e delle prestazioni della legge per l'atto autenticato e mediante dichiarazione (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARA

la sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in merito all'attività di cui sopra.

I seguenti dati relativi allo svolgimento di (adempimenti) 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

devo dire inoltre che l'incarico di docenza presso

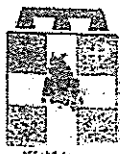
la ASL viene svolto in regola a gennaio

Data 6.12.2023

In fede

Anna Maria Vaglio

Allegati: i fotocopie 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

La sottoscritta Dott.ssa Serena Vaglio in qualità di docente, al corso *"Il Deficit visivo di origine centrale (CV): valutazione e riabilitazione nell'intervento precoce"* (accreditato 44996), 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 ha avuto i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

-

-

Data e firma

OPPURE

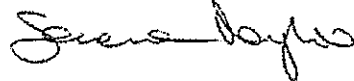
DICHIARA

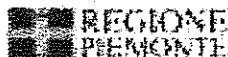
Che negli ultimi due anni non ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

-

-

Data e firma

7.12.2023 



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

le-mail formazione@asl.novara.it