

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° 175 in data 12/03/2025 per lo svolgimento dell'attività di
PNEUMOLOGO

Regione Piemonte
C.IPA: a13_f952 R.PROT: RP01
Asl No Novara A00: ASLNO

Nr. 0018619/25 Del 19/03/2025

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

BRUNO BALBI

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

☒ riguardo alle ipotesi di inconferibilità, di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato o con sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per i reati previsti dal capo I del titolo II di libro secondo del Codice Penale (reati contro la pubblica amministrazione), secondo quanto disposto dall'art. 3, c.1, lett. C, del D. Lgs. n. 39/2013;

☒ relativamente alle ipotesi di incompatibilità, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa;

☒ 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"):

VISITE SPECIALISTICHE PNEUMOLOGICHE IN VARI

AMBULATORI (MONDOSSOLA, BORGOMAREO, FLEMING

NOVARA, MEDILINSIEME VILLADOSSOLA, VERALIVS

MONDOSSOLA). CUMULATIVAMENTE CIRCA 8 ORE/SETTIMANA

DICHIARA, inoltre

☒ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione all'ASL NO qualora sopraggiungano situazioni, nel corso dell'incarico, che modifichino la presente dichiarazione.

In fede Bruno B. B.

Data, 19/03/2025

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità