

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico conferito dall'A.S.L. NO per lo svolgimento dell'attività di docenza al corso ECM : *"Sicurezza delle Attrezzature di lavoro"*

Il sottoscritto

POMPONI STEFANO

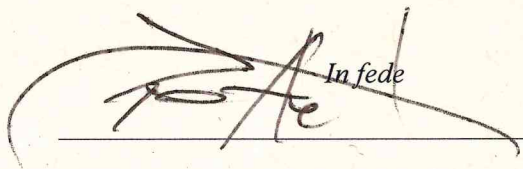
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

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:

Data,

TORINO 18/10/18

 In fede

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità