



**ALL.A-DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 DPR 445/2000)**

COD: 086/Mod/20/Rev.0

In riferimento all'incarico conferito dall'A.S.L. NO per lo svolgimento dell'attività di docenza al corso ECM  
:

***Il sottoscritto***                      ***Roberto Berrnorio***

---

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:

. nessuna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, 10/03/2021

*In fede*