

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico PSICOLOGO GAP conferito dall'A.S.L. NO in

con provvedimento n° _____ in data _____ per lo svolgimento

BORSETTA

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

Nr. 0024243/21 Del 07/04/2021

DELLA REGIONE PIEMONTE NEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

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

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"):

STUDIO PRIVATO A CUNEO E A CEVA

BANDI SCUOLA COVID (CORONAVIRUS - CEVA)
TOTALE 160 ORE ANNUE

FORMAZIONE DEI DOCENTI CORSO OSS
A CEVA, TOTALE 58 ORE

Data, 06/04/21

In fede

Barattero Silvia

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità