

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico Medico L.R. Pro conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 13 in data 13/01/22 per lo svolgimento dell'attività di
Medico anestesista rianimatore / libero professionista.

Regione Piemonte
C.I.P.A.:a13_f952 R.PROT:RP01
Asl No Novara AOD:ASLNO

Nr. 0012495/22 Del 22/02/2022

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

REGIONE PIEMONTE
DIREZIONE REGIONALE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

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"):

Servizio USCA Merano (12 ore al mese)

Data, 21.12.2021

In fede AB

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi.