

Regione Piemonte
C.IPA:a13_f952 R.PROT:RP01
Asl No Novara 400:ASLNO

Nr. 0054776/20 Del 23/09/2020

UNIVERSITÀ DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico _____ conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° _____ in data _____ per lo svolgimento dell'attività di
ASSISTENTE SOCIALE

☒ Il sottoscritto/a dott./dott.ssa DE ARCHANGEUS LINDA CARLOTTA

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"):

NULLA

Data, Novara 21 Settembre 2020

In fede Linda Carlotta De Arcaugeli

Allegati : Fotocopia di documento di identità in corso di validità
Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi.