

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

Nr. 0059105/21 Del 17/08/2021

CLASSIFICAZIONE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

In riferimento all'incarico MEDICO VACCINATORE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 379 in data 12/07/2021 per lo svolgimento dell'attività di

MEDICO IN CURA R. P. A. S. L. NO

Il/La sottoscritt/a dott./dott.ssa MARTINA FERBERO

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mandati
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"):

SOSTITUZIONE MMG

SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Data 08/07/2021

In fede

M. Ferbero

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi