

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

Nr. 0007246/22 Del 01/02/2022

REGIONE PIEMONTE
SISTEMA INFORMATICO DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico Medico L. B. Pro. conferito dall'A.S.L. NO. in
con provvedimento n° 13 in data 13/01/2022 per lo svolgimento dell'attività di
SPECIALIZZANDO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE LIBERO
PROFESSIONISTA

II/ La sottoscritto/a dott./dott.ssa MADDALUNA MARTINA

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, 26/12/21

In fede

Martina Maddaluna

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi