

Regione Piemonte
C.IPA: a13_f552 R.PROT: RP01
Asl No Novara AOO:ASLNO

Nr. 0059385/21 Del 17/08/2021

REDAZIONE DEL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico Medico conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 610 in data 13/08/2021 per lo svolgimento dell'attività di
LIBERA PROFESSIONISTA / ACCESSO SIST. NOVARA

Io/La sottoscritto/a dott./dott.ssa ALBERTO PATOLA

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"):

Data, 16/08/21

In fede

Alb. Patola

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità.