

Regione Piemonte
C.IPA:a13_f952 R.PROT:RP01
Asl No Novara AOO:ASLNO
Nr. 0082987/21 Del 25/11/2021
CRIMINALI E PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico Podico L.B. Professionista conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 609 in data 24/11/21 per lo svolgimento dell'attività di
Podico L.B. Professionista

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa Prosperini Carlo

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

- di aver ricevuto risultato tampone con esito negativo.

25 NOV. 2021

Data, _____

In fede

Carlo Prosperini

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi.