

Regione Piemonte
C.IPA: a13_f952 R.PROT: RP01
Asl No Novara A00:ASLNO

Nr. 0086260/21 Del 09/12/2021

EL PERSONALE E VALORI
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico MEDICO L. BERO Prof. conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n° 610 in data 24/11/21 per lo svolgimento dell'attività di
MEDICO L.B. PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa SERENA SBILORDO

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, 20.11.2021

In fede Serena Sbilordo

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi.