

Regione Piemonte
C.IPA:a12_1952 R.PROT:RP01
Asl No Novara A00:ASLNO
Nr. 0353318/21 Del 22/07/2021
~~DEUSO~~ DEL PERSONALE E VICE
Classifica 1.4.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento all'incarico MEDICO VACCINATORE conferito dall'A.S.L. NO in
con provvedimento n. 279 in data 12/07/21 per lo svolgimento dell'attività di
MEDICO VACCINATORE

II/ La sottoscritto/a dott./dott.ssa ZOCALI GIANLUIGI VINCENZO

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"):

MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PRESSO IL SERVIZIO DI
GUARDIA MEDICA DELL'ASL DI NOVARA

"SOSTITUZIONE" MMG DAL 16 AL 31 AGOSTO 2021

Data, 09/07/2021

In fede Gianluigi Vincenzo Zocali

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Servizio Personale/ Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi

Scansionato con CamScanner