

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53 C. 14 DLGS. n. 165/2001**

Il/la sottoscritto **VENERANDA GUIDA**

dirigente della struttura complessa **AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE**

In merito all'affidamento dell'incarico nei confronti di: **PICCIOTTO RINALDO**

Oggetto dell'incarico: **Docenza al corso "LA GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE CON BPCO NEI
SERVIZI DISTRETTUALI"**

(Del/Det. N 420 del 28/02/2017)

Visto l'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013;

Tenuto conto della autocertificazione rilasciata dal professionista con cui dichiara di svolgere
l'attività in questione in assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Visto il Curriculum Vitae presentato

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse
attribuibili alla dr.ssa **PICCIOTTO RINALDO** per lo svolgimento dell'incarico in premessa

IL DIRIGENTE

S.C. Aggiornamento e Formazione

Dott.ssa Veneranda GUIDA



Luogo, data GE 11/12/2017