

**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 **GUIDA VENERANDA**

dirigente della struttura S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE – ASL3

In merito all'affidamento dell'incarico nei confronti di : **MAGNANI MAURIZIO**

Oggetto dell'incarico: **DOCENZA CORSO PER MEDICI DA ADIBIRE AI SERVIZI DI EMERGENZA
SANITARIA TERRITORIALE – 118 – 2^ ED 2017**

(Del/Det. N 2449 del 21/09/2017)

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 al **DOTT. MAGNANI MAURIZIO** per lo svolgimento dell'incarico in premessa

IL DIRIGENTE

S.C. Aggiornamento e Formazione

Dott.ssa  **Veneranda GUIDA**

Luogo, data 08/02/2018