





ATTESTAZIONE

Ai fini dell'attuazione degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, tenuto conto delle dichiarazioni di responsabilità ex art. 47 del DPR n. 445/2000, rese dal Dott. **ALBA DAVIDE** ai sensi dell'art. 15 del d. lgs n. 33/2013 e relativamente all'assenza di conflitti di interessi per lo svolgimento dell'incarico di **MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO**

si attesta

- Che, sulla base di quanto dallo stesso dichiarato, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al Dott. **ALBA DAVIDE** per lo svolgimento del predetto incarico;
- di aver invitato il citato professionista a segnalare all'Istituto l'eventuale, futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Venezia, 03/07/2019


Il Vicario del Direttore Regionale
Dott.ssa Susanna Servile


gf