



## 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 dalla Dott.ssa **AMALFI SARA** ai sensi dell'art. 15 del d. lgs. n. 33/2013 e relativamente all'assenza di **AMALFI SARA** 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 alla Dott.ssa **AMALFI SARA** 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