Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

II/La sottoscritto/a	COLOHBO	MARTINA			
nato/a _					
libero pi l'espletamento dell'ind	parico	18	ativo (co.co.co) p	resso l'A.S.S.T.	RHODENSE per
relativo alla posizione	_ MEDICO_	SPECITUALAND	O VACCINATO	one	
	n. 445/2000, nale responsabi esse):	dichia lità, ai sensi dell'art. Igimento di incarichi d	ra 15, comma 1, lett	. C) del D.Lgs. n.	33/2013 (barrare
Incarichi o titolarità regolati o finanziat			Data di confer	imento e durata	dell'incarico
					7 %
	(0				
Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale		Periodo di svolgimento della prestazione		Oggetto della	prestazione
					
		nche potenziali, di co dificato dalla Legge r			
		situazioni, anche pot /2001, come modifica			
II/La sottoscritto/a si ii stesso modulo, ogni v				ha conferito l'incar	ico, utilizzando lo
Dichiara altresì di ess trattati, anche con sti dichiarazione viene re	rumenti informat				
Quanto sopra anche come prescritto dal D			ente autodichiara:	zione sul sito inte	rnet dell'Azienda,
27/04/2021	, II <u>GARS</u>	GANTE	Il Dichiarante firmato Martina Colombo		
(allegare documento di identità in corso di validità)					