

DICHIARAZIONE

Il sottoscrittoSIMONA GAMBARA.....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 DEL
28/12/2000, in qualità di

.....PSICOLOGA..... che
presta la propria attività presso ..CPS. DI BONATE SOTTO, CPS. DI ROMULO DI LOMBARDIA E
AMBULATORIO DI CARAVAGGIO
dell'ASST di Bergamo Ovest di Treviglio, regolamentata da un
contratto libero professionale disciplinato ai sensi degli artt. 2230 e
segg. del Codice Civile,

d i c h i a r a

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitti di
interesse, con l'attività oggetto del contratto libero professionale.

.....20/03/2018.....
(data)

.....Simona Gambara.....
(firma)

Vista la documentazione prodotta dalla.....D.R.S.S. SIMONA..... e quanto
sopra dichiarato,
GAMBARA

s i a t t e s t a

l'insussistenza di situazione, anche potenziali, di conflitti di
interesse.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
U.O.S. AFFARI GENERALI E LEGALI
(Dott. Nicola Carrara)

