


**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto MAZZOCCHI MICHELA
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 MEDICO che presta la
propria attività presso DISTRETTO DI DALFENE
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.

..... 16/03/18
(data)

..... 
(firma)

Vista la documentazione prodotta dalla D.ssa Michela MAZZOCCHI e
quanto sopra dichiarato,

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)

..... 