

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscrittoFRANCESCO ACCARIA.....
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
diMEDICO DERMATOLOGO..... che presta la
propria attività pressoASST BG OVEST (TREVIGLIO).....
dell'ASST di Bergamo Ovest di Treviglio, regolamentata da un contratto libero
professionale disciplinato ai sensi degli artt. 2230 e segg. del Codice Civile,

dichiara

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

.....19.03.2018.....

(data)

..........

(firma)

Vista la documentazione prodotta dalDR. FRANCESCO ACCARIA..... e
quanto sopra dichiarato,

si attesta

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

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

