

REGIONE DEL VENETO



ULSS8

Al Sig. Direttore
U.O.C. Risorse Umane
U.L.S.S. 8 Berica

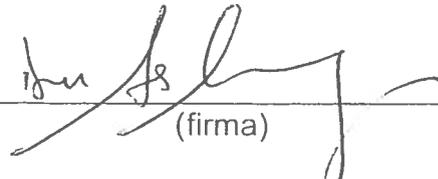
Oggetto: Attestazione art. 53 D. Lgs. 165 del 30/03/2001.

Il/la sottoscritto/a ASHONGA DUKE, nato/a a _____
il _____, ~~medico specialista in~~ ASSISTENTE SANITARIO
con incarico ~~libero professionale~~ presso codesta U.L.S.S.
lavoro autonomo

ATTESTA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (art. 53, comma 14
D. Lgs. 165/2001)

data, 16/05/2018


(firma)