

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

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

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

Il/la sottoscritto/a POZZER LARA, nato/a a _____
il _____, medico specialista in _____
con incarico libero professionale presso codesta U.L.S.S.

A T T E S T A

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

data, 02/08/2018

Lara Pozzer

(firma)