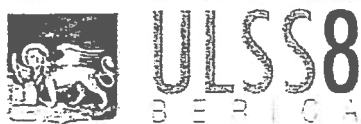


REGIONE DEL VENETO



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

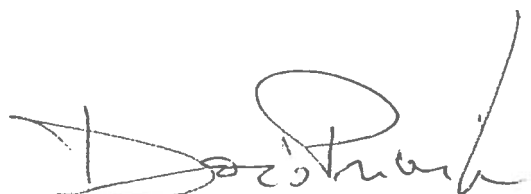
**Oggetto: Attestazione art. 53 D. Lgs. 165 del 30/03/2001.**

Il/la sottoscritto/a P. MORI DAMO, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, medico specialista in \_\_\_\_\_  
con incarico libero professionale presso codesta U.L.S.S.

**ATTESTA**

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

data, 01/05/18

  
(firma)