

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 POLENTIN AUG, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, medico specialista in \_\_\_\_\_  
con incarico libero professionale presso  
codesta U.L.S.S.

**SI IMPEGNA**

a rispettare il codice di deontologia medica, con particolare riferimento all'art. 30, rubricato "*Conflitto di interessi*", nonché ad operare nel rispetto del principio di correttezza (art. 1175 c.c.) e buona fede nell'esecuzione del contratto (art. 1375 c.c.) ed

**ATTESTA**

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

data, 3/12/18

  
(firma)