

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 CAPPELLINA CESARÉ, nato/a a _____ il _____, medico specialista in CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ESTETICA 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, 19/11/18



(firma)