



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

Il/la sottoscritto/a GIULIA ZOPPO, nato/a a DATI OSCURATI
il DATI OSCURATI, medico/veterinario/psicologo/altro: _____
specialista in GERIATRIA con incarico libero professionale presso
codesta U.L.S.S. (specializzando)

SI OBBLIGA ED IMPEGNA

a rispettare il proprio codice di deontologia professionale, con particolare riferimento ad eventuali situazioni di 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).

SI IMPEGNA

altresì a comunicare all'Azienda in via preventiva l'insorgenza di eventuali situazioni, ancorchè potenziali di conflitto d'interesse.

data, 22/01/2021

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy