

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53 C. 14 DLGS. n. 165/2001**

Il/la sottoscritto DOTT.SSA VENERANDA GUIDA

dirigente della struttura S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

In merito all'affidamento dell'incarico nei confronti di: DOTT. SILVIO TOCCO

Oggetto dell'incarico: DOCENZA – CORSO BASE LA RIABILITAZIONE DELLA MANO – 8 EDIZIONE

(Del/Det. N. 288 del 20/02/2017)

Visto l'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013;

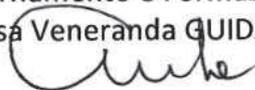
Tenuto conto della autocertificazione rilasciata dal professionista con cui dichiara di svolgere
l'attività in questione in assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Visto il Curriculum Vitae presentato

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse
attribuibili al DOTT. SILVIO TOCCO per lo svolgimento dell'incarico in premessa

Il Direttore
S.C. Aggiornamento e Formazione
(Dott.ssa Veneranda GUIDA)



Genova, 23/11/2017