

**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 **VENERANDA GUIDA**

dirigente della struttura complessa **AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE**

In merito all'affidamento dell'incarico nei confronti di: **FIGLIOMENI MIRNA**

Oggetto dell'incarico: **Docenza al corso EMERGENZA TERRITORIALE 118 – 2^ ED 2017)PBLSD)**

(Del/Det. N 2449 del 21/09/2017)

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 dr. **FIGLIOMENI MIRNA** per lo svolgimento dell'incarico in premessa

IL DIRIGENTE

S.C. Aggiornamento e Formazione

Dott.ssa Veneranda GUIDA



Luogo, data GE 08/02/2018