

La sottoscritta, in qualità di Responsabile UOSD Neurologia, con riferimento all'incarico libero - professionale di psicologo

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR.SSA ELISA TOSANA, alla quale propone il conferimento dell'incarico medesimo e

### **DICHIARA**

sulla base della dichiarazione stessa ed in riferimento alle attività previste dall'incarico libero professionale da conferire, di aver verificato che NON sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Esine, 18.12.2020

F.to Dr.ssa Marinella Turla