

Il sottoscritto, in qualità di Direttore Dipartimento Salute Mentale e delle Dipendenze, con riferimento all'incarico libero - professionale di collaborazione in qualità di professionista medico

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. LUCA TEONI, al 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, 15.1.2021

F.to Dr. Vincenzo Zindato