



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

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dalla professionista DR.SSA GIOVANNA MASNADA, 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, 20.12.2021

F.to Dr.ssa Marinella Turla