



Il sottoscritto, in qualità di Direttore del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze, con riferimento all'incarico di collaborazione libero professionale in qualità di psicologo

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dalla professionista DR.SSA PAOLA BETTONI, 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. Vincenzo Zindato