



Il sottoscritto, in qualità di Responsabile dell'Ufficio Formazione Aziendale, con riferimento all'incarico di borsista a supporto delle attività della Segreteria del corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale e delle attività di diretto collegamento con l'Ufficio Formazione aziendale

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dalla DOTT.SSA ELISA PEDRALI, alla quale propone il conferimento dell'incarico medesimo

### **DICHIARA**

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

Esine, 17.12.2021

F.to Dott.ssa Elena Fanetti