

Il sottoscritto FANETTI ELENA

in qualità di Responsabile del procedimento amministrativo relativo all'incarico

di DOCENZA nel progetto formativo aziendale **"PARENT TRAINING: GENITORI E AUTISMO- fad sincrona"**

ATTESTA

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista **CRISTINA MENAZZA**
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.

Data, 16.3.22

Timbro e Firma _____


ASST DELLA VALCAMONICA
UFFICIO FORMAZIONE
IL RESPONSABILE
— Dr.ssa Elena Fanetti —