

Il sottoscritto FANETTI ELENA

in qualità di Responsabile del procedimento amministrativo relativo all'incarico

di DOCENZA nel progetto formativo aziendale " **PROSPETTIVE DIACRONICHE AUTISMO LIVELLO 1** "

ATTESTA

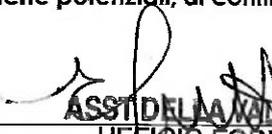
di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista **DR.SSA FRANCESCA GUARAN**
al quale propone il conferimento dell'incarico medesimo e

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, 20/11/2023

Timbro e Firma _____


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