

La sottoscritta, in qualità di Direttore della SC Neurologia, con riferimento all'incarico libero  
- professionale di neurologo

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. PALOMBA  
VINCENZO , 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, 14.12.2023

F.to Dr.ssa Turla Marinella