



Il sottoscritto, in qualità di Direttore del Dipartimento di Area Medica, con riferimento all'incarico libero - professionale di medico diabetologo

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dalla professionista DR. SSA RICHINI DONATA, 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. Roberto Furloni