



Il sottoscritto, in qualità di Direttore della SC Cure Palliative, con riferimento all'incarico libero - professionale Psicologa

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dalla professionista DR.SSA LAINI VERONICA, 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.

Esine, 14.12.2023

F.to Dr. Squassina Michele