



Il sottoscritto, in qualità di Direttore SC Ortopedia Traumatologia – AFO Chirurgia - Edolo,  
con riferimento all'incarico libero - professionale di medico ortopedico

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. SALA FRANCESCO ,  
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, 16.04.2024

F.to Dr. Grazioli Giorgio