

La sottoscritta, in qualità di Direttrice della SC Integrazione delle Reti Territoriali, con riferimento all'incarico di collaborazione libero professionale in qualità di ODONTOIATRA

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. GIUSEPPE BONAFINI, 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, 23.04.2024

F.to Dr.ssa Francesca Cremaschini