



Il sottoscritto, in qualità di Direttore del dipartimento Area Emergenza Urgenza, con riferimento all'incarico libero - professionale di medico anestesista

### **ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. DANILO PASQUA , 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, 15.07.2024

F.to Dr. Alberto Corona