

Il sottoscritto, in qualità di Direttore di Dipartimento di Area Medica AFO Medica Edolo ,
con riferimento all'incarico libero – professionale Medico Internista

ATTESTA

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista Dr. LUIGINO
ILDEBRANDO MANNA , 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, 19.12.2024

F.to Dr. Strazzeri Roberto