



Il sottoscritto FANETTI ELENA

in qualità di Responsabile del procedimento amministrativo relativo all'incarico

di DOCENZA nel progetto formativo aziendale " **terapia del dolore e gestione del paziente terminale** "

ATTESTA

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista **Dr.ssa Veronica Laini**
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.

Data, 31/03/2025

Timbro e Firma _____

ASST DELLA VALCAMONICA
UFFICIO FORMAZIONE
IL RESPONSABILE
Dr.ssa Elena Fanetti