



Il sottoscritto **FANETTI ELENA**

in qualità di Responsabile del procedimento amministrativo relativo all'incarico

di DOCENZA nel progetto formativo aziendale: **"FORMAZIONE SULLE CURE DOMICILIARI IN LOMBARDIA"**

ATTESTA

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista **DR.SSA TIZIANA PANZERA**
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, 16/09/2025

Timbro e Firma _____