



Il sottoscritto **FANETTI ELENA**

in qualità di Responsabile del procedimento amministrativo relativo all'incarico

di DOCENZA nel progetto formativo aziendale " **INTRODUZIONE AL TRATTAMENTO FONDATA SULLA FAMIGLIA NELLA CURA DELL'ANORESSIA NERVOSA IN ADOLESCENZA (FAMILY-BASED TREATMENT – FBT)** "

**ATTESTA**

di aver esaminato la dichiarazione rilasciata dal professionista DR. ARMANDO COTUGNO  
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, 17/04/2026

Timbro e Firma

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