SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
VITERBO

REGIONE
LAZIO

U.O.S.D. Formazione e Sviluppo Professionale
Dirigente Responsabile: Dott.ssa Anna Federici
Posta elettronica: anna.federici@asl.vt.it

Prot. n. _____ del _____

OGGETTO: Attestazione insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse – docente Dott.ssa Paola Conti

Sulla base della dichiarazione resa dal docente in oggetto e da quella resa dal Responsabile Scientifico del corso di formazione, si attesta che per la Dott.ssa Paola Conti, non sono state rilevate situazioni anche potenziali di conflitto di interessi.

Il Dirigente Responsabile
UOSD Formazione e Sviluppo Professionale
Dott.ssa Anna Federici