



## Dichiarazione di verifica di Insussistenza di Conflitti di Interesse

Il Direttore/Responsabile del dipendente

---

ATTESTA

Sulla base di quanto dichiarato

dal/lla VIVIANA ALBANI

---

in data 29/05/2018

---

e dalle attività/funzioni al medesimo attribuite

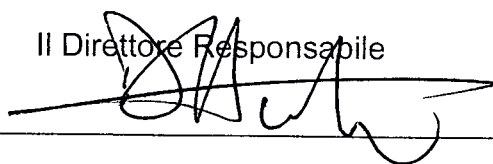
**LA NON SUSSISTENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE**

in capo al predetto dipendente.

Luogo e data Bergamo, 29/05/2018

---

Il Direttore Responsabile



---

ASST Papa Giovanni XXIII  
Nr. Protocollo Arrivo: 0030362/2018  
Data Protocollo : 01/06/2018



IPA: A00R\_BG A00: A00R\_BG  
UOR