



azienda sanitaria locale
materata

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI,

Il sottoscritto SCACCIANOCE GIUSEPPE nato a [redacted] il [redacted]
in relazione all'incarico di MEDICO SPECIALISTA CONSULENTE C/O UOSVD ENDOSCOPIA S.
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e
dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
445/2000,

DICHIARA CHE

NON SUSSISTONO CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI
 SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI CONFLITTO
D'INTERESSI

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente

Matera, li 21.01.2025

[redacted]
Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.