

Oggetto: **dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013**

Il sottoscritto DOIT. DE RUBENS ALESSANDRO

titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE ANMIC

a decorrere dal 1 luglio 2016 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

AVEZIANO 23.08.2016

Firma

