

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

Il sottoscritto FELAG PAOLO

titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA (ANM.C)

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 MEDICO NEFROLOGO PRESSO CENTRO DIALISI
DI AVERUM FRANCOVILLA AL MARE

- DOTTORE AL III° ANNO PRESSO L'UNIVERSITA'
DI CHEFÌ - PESCARA

Luogo e data

PESCARA, 23/08/2016

Firma
