

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

Il sottoscritto MASCOLOBERARDINO MICHELE titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE/RATIONE MATERIAE a decorrere dal 3/10/2016 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

INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE presso AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO DI MODENA

INCARICO DI PROFESSORE A CONTRATTO (LIBERO PROFESSIONALE) presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA

Luogo e data

MODENA, 13/10/2016

Firma

