

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

Il sottoscritto OLCELLI FEDERICO titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA UIC
decorrere dal 11/7/2016 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 _____



non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO CHIRURGO OCULISTA
(LIBERO PROFESSIONISTA)

Luogo e data

PIACENZA

5/7/2016

Firma
