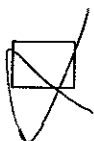


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto dot. ssa PAPA O titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA Aa
decorrente dal 01/07/16 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 di Medicina Generale
ASL ex RM B (attuale RM 2)

Luogo e data

Roma, 21/07/2016