

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

Il sottoscritto **Fabrizio Munaro** titolare dell'incarico di **operatore sociale/esperto ratione**

**materiae** a decorrere dal **1 Ottobre 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

PSICOLOGO L.P. presso ASST OVEST MILANESE

U.O.  
PSIQUIATRI  
LEGNANO

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

MILANO 28/4/2016

