

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

Il sottoscritto SOLIS JOSE' titolare dell'incarico di Medico esterno a decorrere dal
19/10/2014 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

_____Medico_Sanità_Penitenziaria_____ presso Casa_Circondariale_di_Como_____

_____Medico_Consulente_____ presso ASST_di_Lecco_____

_____presso_____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Firma

10-02-2016

