

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

Il sottoscritto CANNAROTTO MARIA ANGELO titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE

decorrere dal _____ 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

BORSA DI STUDIO "PSICOLOGIA" presso AZIENDA OSPEDALIERA PER LE EMERGENZE SANITARIE DI CATANIA (FINO AL 30 NOVEMBRE 2016)

_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGO-PSICOTERAPEUTA

Luogo e data

Polignano, 27.09.2016

Firma

