

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

Il sottoscritto GIACORNELLO SARINIA titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA a decorrere dal 07-2016 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 _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO DI EMERGENZA - URGENZA MR

Luogo e data

21-03-17

