

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

Il sottoscritto CVARRASI ALESSANDRA titolare dell'incarico di RAPPRESENTANTE FNS a decorrere dal FEBBRAIO 2017 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 SOSTITUTO SPECIALISTA  
AMBULATORIALE

Luogo e data

23/03/2017

Firma

[Redacted signature area]