

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

Il sottoscritto LA GIACQUINA  
PALEGGI titolare dell'incarico di MEDICO AMMIO a  
decorrere dal DICEMBRE<sup>2015</sup> 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

DIRETTORE U.O. ORTOPEDIA PEDIATRICA presso AL. OSP. D.P. ULLA SOFIA - CERVELLI  
PALEGGI

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

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

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

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

Luogo e data

PALERMO 11/03/2016

Firma

[Redacted signature area]