

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

Il sottoscritto CALOBENO MAZZOLA titolare dell'incarico di MEDICO & NEFROLOGIA ANTIC decorrente dal 02/2016 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 LIBERO PROFESSIONISTA MEDICO

Luogo e data

TAAPIANI 21/03/2017

Firma

