

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

Il sottoscritto GASPARI MILICIA titolare dell'incarico di MEDICO ANMICO a decorrere dal 11/2015 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 GUARDIA PRESSO  
CLINICA PRIVATA (RAPPORTO DI LIBERA PROFESSIONE)

Luogo e data

TRAPANI 21/03/17

Firma

