

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

Il sottoscritto Simone F. V. V. V. titolare dell'incarico di Medico di C.E. A.M.N.I.
decorrente dal 05/15 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 Sanitario presso Diagnosire Interpreti Roma SRL
Il Il presso Crivo Levi Job SRL PA
_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero



di svolgere l'attività professionale di RADIOLOGO

Luogo e data

Alecandria 20/03/2017

[Redacted Signature]