

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

La sottoscritta Dr.ssa Domenica Rita Sindoni titolare dell'incarico di Medico di Categoria a decorrere dall'11.03.2016 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 _____

Barcellona Pozzo di Gotto, 09.08.2016

Firma

Dr.ssa Domenica Rita Sindoni