

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

Il sottoscritto FEMERICO ALBERTO titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA

a decorrere dal _____ 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 MEDICO 1° LIV presso ORL CIVICO ANTON PALERMO

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di OTONIMOLARINGOLOGIA

Luogo e data

Palermo 20/10/2012

Firma

[Redacted signature area]