

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

Il sottoscritto TUTTOLOTONDO LIBORIO titolare dell'incarico di MEDICO di CATEGORIA a decorrere dal 10/2015 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 PRONTO SOCCORSO AEROPORTUALE LAMPEDUSA

Luogo e data

LAMPEDUSA 27/9/2016

Firma

[Redacted signature area]