

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

Il sottoscritto VENTIGUCCIA GIUSI DANIELA titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE a

decorrere dal 2/11/2016 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

PSICOLOGO A CONTRATTO CO CO CO presso OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA
CERVELLO - U.O. C. DI NEUROLOGIA
CENTRO TUTTIE EXTRAPRAMOTU
PALEO

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

2.11.2016

Firma

