

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

La sottoscritta BUCCELLA MARIA GRAZIA titolare dell'incarico di "Medico esterno" a decorrere dal 1° gennaio 2017 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 OTORINOLARINGOIATRO

LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Firma