

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

Il/la sottoscritto/a **MAURO MARCHETTI** titolare dell'incarico di "Medico  
rappresentante di categoria" a decorrere dal 1° luglio 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 MEDICO CHIRURGO  
SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA

Luogo e data

Firma . . . /

PERUGIA, 08-7-16