

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

N./M. sottoscritto/a FOSCO TARANTO 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

SPECIALISTA AMB. CONVENZIONATO presso ASL 2 TERNI

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA SPEC. OCULISTA

Luogo e data

TERNI 07/07/2016

_____ Firma