

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

Il sottoscritto ACIERNO PASQUALE titolare dell'incarico di MEDICO CATEGORIA A a decorrere dal 5/7/16 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

DIR. MED. LIVELLO presso AZ. OSP. MOSCATI - AV -

/ presso /

/ presso /

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di /

Luogo e data



05/07/16

/