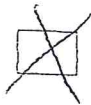


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

ALBANESE

Il sottoscritto MARIA titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA a

decorrere dal 5/7/2016 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 \_\_\_\_\_

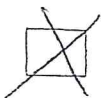
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di RESP. V.O Med. Legale BN-2

Luogo e data



5/7/2016

