

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

Il sottoscritto BENE VERRA SULLI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO  
decorrere dal 06/05/16 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

*No*  di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica  
amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

sostituto specialista ambulatoriale presso ASC CE

sostituto medicina generale presso \_\_\_\_\_

sostituto continuità assistenziale presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di sostituto a chiamata

Luogo e data

06/05/16