

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

Il sottoscritto DI AVANZO MADDALENA titolare dell'incarico di RAPPRESENTANTE DV CATEGORIA a UNIONE ITALIANA CIECHI
decorrere dal 2014 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

SPECIAZISTA presso ASL AVELLINO
AMBULATORIALE
CONVENZIONATO presso _____
DAL 1983 A TUTT'OGGI 5/2/2016
presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

OPULISTA

Luogo e data

AVELLINO 5-2-2016