

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

Il sottoscritto FRANCESCA FIORILLO titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE di CATEGORIA
decorrere dal 4.7.16 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

GUARDIA MEDICA presso ASL NA 1 DISTR. 23 (FOORIGROTTA)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data 4.7.16

Empty rectangular box for signature or stamp.