

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

Il sottoscritto VANACORE ANNA titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE DI a CATEGORIA
decorrere dal 01.02.16 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

MEDICO SOSTITUTO presso CONTINUITA' ASSISTENZIALE

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO SOSTITUTO A TEMPO
DETERMINATO 90 CONTINUITA'
ASSISTENZIALE ASL SAVERNO

Luogo e data

31.01.16