

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

Il sottoscritto Dott.ssa LAURA CAMPAGNER, titolare dell'incarico di Rappresentante dell'Associazione Nazionale Mutilati e Invalidi Civili, a decorrere dal 01 Luglio 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 libero professionista (sostituzione medicina

generale c/o Gorizia e Provincia e Psicoterapeuta)

Luogo e data

Sagredo, 14/01/2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. ...', written over a faint rectangular stamp or box.