

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

DEL PIERO
Il sottoscritto ORNELLA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO

decorrere dal 01.01.2010 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 MEDICO LEGALE IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE

Luogo e data 18.07.2016

Firma