

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

Il sottoscritto Dr Lucio Aprile titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA ANMIC a decorrere dal 01 gennaio 2016 fino al 30 giugno 2016, dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

X 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

X di svolgere l'attività professionale di MEDICO ANMIL Latina

Latina 25 luglio 2016