

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

il sottoscritto Liliana Bellettini titolare dell'incarico di medico ANMIC presso CML, VT a decorrere dal 01/06/2016 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 medico responsabile presso RSA, Viterbo

Luogo e data Vetralla, 28/05/2016

Firma