

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

Il sottoscritto CORAGAMITI
VITALE titolare dell'incarico di MEDICO SOSTITUTO RAPPRESENTANTE ^{di categoria}

decorrere dal 11/02/16 2016 fino al 30 giugno 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 ULENDRACE CA-ARF 418 DI ROJA

Luogo e data