

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

Il sottoscritto FRANCESCA PIETROLUCCA titolare dell'incarico di MEDICO O/C a decorrere dal 5/8/15 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
di collaborazione e coordinatore presso ASL PIETI (OCULISTA c/o pronto soccorso OSPEDALIERO J.C. BELELLIS)
_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data