

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

Il sottoscritto ROSA Maria titolare dell'incarico di MEDICO ANM IC presso UOC 3
decorrere dal 1°/5/16 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata FLAMINIO



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 _____

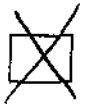
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO di BASE DISTRETTO 11
(GARBATELLA)

Luogo e data

15/05/16
Maria