

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

il sottoscritto CANCELLERE
MORENA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO

decorrente dal 2/5/16 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:

MEDICO COMPETENTE presso IUSE (TORINO)

SPECIAISTA AMBULATORIALE presso INAIL CHIVASSO

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO DEL LAVORO (LIBERO PROFESSIONISTA)

Luogo e data

Torino 15/07/16

Firma

