

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

Il sottoscritto Roberto Fiori titolare dell'incarico di Medico convenzionato esterno a

decorrere dal 02/05/2016 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 Libero professionista in ambito assicurativo civilistico
(RC auto e diversi, infortunistica, responsabilità prof.)

Luogo e data

Torino, 12/07/2016

Firma

