

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

Il sottoscritto **AMEDEO MARESCA**, titolare dell'incarico di **MEDICO ESTERNO** a decorrere dal **2 MAGGIO**

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 di libero professionista.

Luogo e data

Collegno, 12 luglio 2016

Firma

Dr. Amedeo MARESCA

