

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

Il sottoscritto dott. Sonia Bertolaso \_\_\_\_\_ titolare dell'incarico di \_\_\_\_\_ medico  
convenzionato esterno \_\_\_\_\_ inps \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_13 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 professionale di \_\_\_\_\_ medico legale libero professionista

Luogo e data

Verona 13 luglio 2016

Firma

