

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

Il sottoscritto GAUDIO ALDO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO
decorrere dal 16-5-2016 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 ESTERNO CONVENZIONATO + ULTERIORE ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE NEL RISPETTO DELL'ART. 66 ACN VIGENTE.

Luogo e data

Rovigo, - 8 LUG. 2016

Firma

INPS - ROVIGO
Dr. Aldo Gaudio
Medico Convenzionato

