

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

Il sottoscritto_PASIN NICOLE_ titolare dell'incarico di ___MEDICO ESTERNO ___a decorrere dal 01/10/2013 sino al 10/06/2016 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 __DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA LEGALE PRESSO L'ULSS 15, ALTA PADOVANA, dal 23/06/2016.

Luogo e data

Zané, 08/07/2016

Firma

