

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

Il sottoscritto Ravasi Maria Alessandra titolare dell'incarico di **Medico rappresentante di categoria (ENS)** componente CML presso la sede di **Rovigo** a decorrere dal 8/04/2010 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 _____

Luogo e data , Rovigo 18/7/2016

Firma

