

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

La sottoscritta FEDERICA ROVEDA titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO

ESTERNO a decorrere dal 21.10.2013 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 IN LIBERA PROFESSIONE

Luogo e data

11/02/2016

Firma

[Redacted signature area]