

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

La sottoscritta __ELISA RUZZA__ titolare dell'incarico di _MEDICO ESTERNO_____

a decorrere dal __01/05/2016__ 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_____

Luogo e data

Padova, 11/07/2016

Firma

