

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

Il sottoscritto **Dott. MARIO SANNA** titolare dell'incarico di **Medico di Categoria** a decorrere dal **01.07.2016**

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 MEDICINA LEGALE e ODONTOIATRIA

Luogo e data Venezia, 01.07.2016

Firma

Studio Dott. MARIO SANNA
Odontoiatria - Medicina Legale

