

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

Il sottoscritto Dr. Loredana Scuro titolare dell'incarico di Medico esterno convenzionato a decorrere dal
03.05.2016 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 libero professionista

Verona, 13.07.2016

Firma

Dr.ssa Loredana Scuro