

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

La sottoscritta SECONDIN LIVIA titolare dell'incarico di \_\_MEDICO ESTERNO C/O la sede di TREVISO dal  
\_\_23/05/2016 al 27/05/2016 \_\_\_\_\_ 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

Specialista ambulatoriale \_\_ presso \_INAIL di Vicenza dal 01/06/2016 a tempo determinato\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

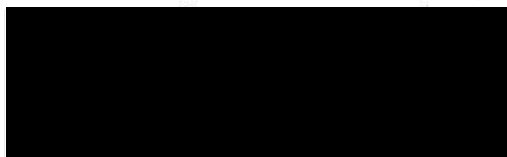
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_MEDICO COMPETENTE come da CV allegato\_\_\_\_\_

Quinto Vicentino, 08/07/2016

dott.ssa Livia Secondin



SECONDIN LIVIA

Firmato digitalmente da SECONDIN LIVIA  
ND: c=IT, o=non presente, cn=SECONDIN LIVIA,  
serialNumber=IT.SCNLV62C50H829K,  
givenName=LIVIA, sn=SECONDIN,  
dnQualifier=14853369  
Data: 2016.07.08 13:39:07 +02'00'