

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

Il sottoscritto Giuliano T. SOSTITUTO, titolare dell'incarico di GUARDA MEDICA a decorrere dal 01.02.99 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

SOSTITUTO ANNAME GUARDIA M. presso ATS PAVIA

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di ODONTOIATRA
(indicare il tipo di attività svolta: libero professionale / rapporto di lavoro subordinato in regime di part time, ecc..)

LIBERO PROFESSIONALE

Luogo e data

PAVIA 29.09.2017

Firma

