

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

il sottoscritto SODA MASSIMILIANO titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a decorrere dal 1/10/2017 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

MEDICO NECROSCOPO presso ASSIST di PAVIA

MEDICO SANITARI PENITENZIARIA presso ASSIST di PAVIA

MEDICO LEGALE PRESIDENTE presso ASSIST MELEGNANO e MARTESAN
di COMMISSIONE INVALIDI

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

PAVA 27/05/2018

Firma

