

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

Il sottoscritto NERICO VAENTINI titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA  
a decorrere dal 01/07/2017 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  
DIRIGENTE MEDICO A TEMPO DETERMINATO presso PRONTO SOCCORSO PO COPERTINO

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

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

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

BARI 3/7/2017

 Firma

Documento firmato in originale