

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

Il sottoscritto SCARPA MAURIZIO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO COLLETTIVO,
a decorrere dal 17/10/2017 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

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE (LIBERO PROFESSIONISTA)

Luogo e data

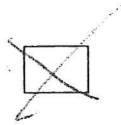
BARI, 17/10/2017

Firma
^ ^

Documento firmato in originale

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

Il sottoscritto SCARPA MAURIZIO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO
a decorrere dal 04/04/2018 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

Luogo e data

20/12/2017

Ma.

Firma

Documento firmato in originale