

Oggetto: dichiarazione di assenso dell'art. 30 del D. Lgs. 30/2003

Il sottoscritto **DONADU GIOVANNA**
ANTONINA MARIA (ora e dall'incarico di)
decorrerà dal (inoltre è avvertito che il presente oggetto è firmato)



di non ricoprire alcuna carica o incarico in diritto privato, regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione

ovvero



di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE presso ASL di SASSARI

..... presso

..... presso



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

Luogo e data

SS 22-9-2017

Firma

