

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

Il sottoscritto DI NATALE CARMELO FABRIZIO

titolare dell'incarico di

MEDICO FISCALE _____ a decorrere dal 01/01/2018 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

TITOLARE CONTINUITA' ASSISTENZIALE presso FOLGARIA DALLO 01/03/2018

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data : Trento, 12-02-2018

Firma

Di Natale Carmelo Fabrizio