

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

Il sottoscritto CARADONNA
MARIA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO
CONVENZIONATO
decorre dal 21-10-2017 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata INPS



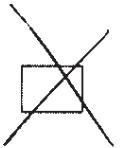
di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero



di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

Titolare Continuità presso ULSS1 DOLOMITI
Assistenziale (10 ULSS1
DOLOMITI presso _____
_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero



di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Verona 02-10-2017