

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

Il sottoscritto Niego Renato _____ titolare dell'incarico di _medico di categoria

ANmic _____ a decorrere dal _01-07-49_____ dichiara ai sensi della

norma in oggetto indicata x

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 libero

professionista _____