

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

Il sottoscritto CLAVIA BIZZEGOLI titolare dell'incarico di MEDECIN CAM. ESTERNA
decorrere dal 02/01/18 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 _____

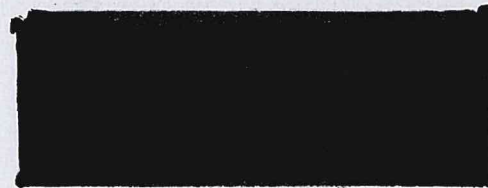
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di SP.EC. IN MEDICINA LEGALE LIBERA PROFESSIONE

Luogo e data

Firenze 29/01/18



"Documento firmato in originale"