

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

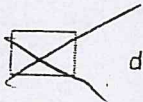
MANIA LETIZIA

DELUOMONAG

il sottoscritto _____ titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO

03/01/2018

decorrenza dal _____ 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 MEDICO SPECIALISTA
ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
IN AUDIOLOGIA

Luogo e data

R. S.

08/02/2018

Firma



"Documento firmato in originale"