

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

il sottoscritto ^{DAMIANO} MARCA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a

decorrere dal 2/1/18 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 MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

UDINESE 1/2/18



"Documento firmato in originale"