

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

Il sottoscritto PERILLO FULVIA titolare dell'incarico di MEDICO di CATEGORIA A
decorrere dal 21-03-17 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

CONSIGLIERE COMUNALE presso Comune di CAMPAGNATE

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Giornato 13 aprile 2018

