

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

Il sottoscritto MARIA SAUQUET titolare dell'incarico di MEDICO COMPETENTE a decorrere dal 1/1/18 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 _____

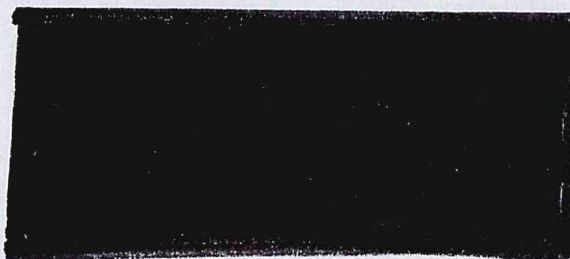
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO CONVENZIONATO EPIDEMIO
PRESSO CML NA 5 INRS VONSTO

Luogo e data

NASU, 1/2/2018



"Documento firmato in originale"