

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

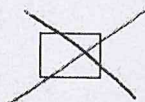
DR UGHI ARZANNA

Il sottoscritto _____ titolare dell'incarico di medico FISCALE a
25/01/2018

decorrere 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

medico di guardia
presso LA CASA CIRCONDA-
RIALE DI LIVORNO

presso

USL NORD-OVEST

DOCENTE DI PRIMO
SOCCORSO LAVORATORI
CATEGORIE A-B-C

presso

AGENZIE DI FORMAZIONE

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

LIVORNO 16/04/2018

