

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

Il sottoscritto ROSARIO VIRNO titolare dell'incarico di MEDICO COMPETENTE a decorrere dal 15/1/18 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

DIRIGENTE MEDICO LEGALE I° presso IUDA PIZNA

~~_____ presso _____~~

~~_____ presso _____~~

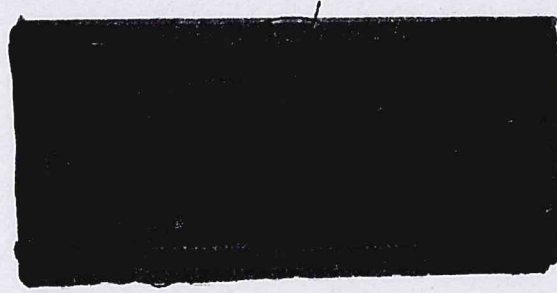
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO COMPETENTE

Luogo e data

PIZNA 8/15/2018



"Documento firmato in originale"