

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

Il sottoscritto DR. ALFONSO CALIENDO titolare dell'incarico di MEDICO LIBERALE a MEDICO ESTERNO
CONVEGNI
decorrere dal 01/10/2020 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 NEUROLOGO

Luogo e data

TRENTO, 17/09/2020

Firma

