

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

Il sottoscritto LUONETTO E210 titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO  
a decorrere dal 01-07-2010 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 MEDICINA GENERALE presso AUSL MODENA DISTRETTO VIGNOLA

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO COMPETENTE  
REGIME FISCALE CON P. IVA 0377500037P

Luogo e data

BOLOGNA 24-06-2010

Firma

\_\_\_\_\_