

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

Il sottoscritto SCHIRRI PA MARIA ANNA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INSP PR  
a 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

CONSULENTE TECNICI PROCURA presso PR, PC, RE

MEDICO NECROSCOPO presso AUSL PR

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

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE IN LIBERA PROFESSIONE  
(IN PARTITA IVA)

Luogo e data

PARMA 28/06/2020

Firma

