

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

Il sottoscritto ADITI PIETRO SPADOLINI titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA A D.M. 1/02/2020  
a decorrere dal 01/02/2020 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 LEKAL (SPED. MEDICINA E DELLE ASSICURAZIONI) LIBERA PROFESSIONE IN REGIME DI I.P.

Luogo e data

Firma

01/02/2020

\_\_\_\_\_