

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

Il sottoscritto CHIARA BONA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a

decorrere dal 5/10/14 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

(ATTUALE CONTRATTO)



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 LEGALE LIBEROPROFESSIONISTA

Luogo ■ data

Udine 23.2.16

Firma

