



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

Il sottoscritto BADINO DANIELA titolare dell'incarico di MEDICINA DI CONTROLLO FISCALE PAUONA a ATTIVITÀ

decorrere dal 1989 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

LIBERO PROFESSIONALE



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 LIBERO PROFESSIONISTA

CON INCARICO NELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI C/O ASL 2 SAVONESE

CON INCARICO NELLA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE C/O ASL 2 SAVONESE DISTRETTO VAL BORMIDA

CON INCARICO PER PRESTAZIONI SANITARIE C/O OSPEDALE "CENTRO MISERICORDIA E PP ROSSO" V. MASCELLI FE 0 n° 1-3 SAVONA

Luogo e data

Firma

Savona 16/03/2017

