

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

Il sottoscritto RACHELE BIANCHI, titolare dell'incarico di  
Medico ~~di~~ CATEHOMIA ANTIIC a decorrere dal 1/7/2017 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 presso C.C. SANI ANGELO DEL LOMBARDO  
esultante contratto 30/7/17

luogo e data

Firma

30 GIU. 2017

\_\_\_\_\_