



INPS.7400.16/08/2017.0090416

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

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

decorrere dal 1989 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

(ATTIVITA' 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

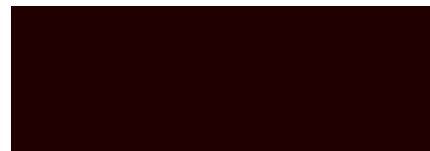
di svolgere l'attività professionale di MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA

- CON INCARICO NELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI CIÒ ASL2 SAVONESE.
- CON INCARICO NELLA CONTINUITA ASSISTENZIALE CIÒ ASL2 SAVONESE "POLI MONTANI".
- CON INCARICO PER PRESTAZIONI SANITARIE CIÒ HOSPICE "CENTRO NISERICORNIA".

Luogo e data

ERP ROSSO V. MASELLI 1-3
SAVONA.

Firma



SV 10/08/2017