

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

Il sottoscritto MAGIDI FARD CYROUS titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a

decorrere dal 21-09-2015 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

RINNOVO 2017

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA presso ASL 03 LEVANTE

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Firma

GENOVA 05-09-2017

[Redacted signature area]