

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

Il sottoscritto CHRONOPOULOU NIKOLETTA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a decorrere dal 08.05.17 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

GUARDIA MEDICA (SOSTITUTO) presso ATS LODI

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

MILANO, 02.05.17

Firma

