

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

Il sottoscritto VERONICA ARCIFA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a decorrere dal 01/01/2017

dichlara 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 \_\_\_\_\_

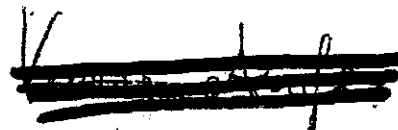
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA MEDICO LEGALE

CATANIA ,11/08/2017

Firma

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular stamp. The signature is somewhat stylized and appears to be 'V. Arcifa'. The stamp is mostly obscured by the ink but has some faint markings.