

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

Il sottoscritto PAOLO TRAVECCO AURILIO titolare dell'incarico di medico convenzionato, con contratto a tempo determinato con decorrenza dal 1 gennaio 2018 e scadenza differita, in virtù della determinazione presidenziale n.180 del 19 dicembre 2018, al 31 maggio 2019, 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

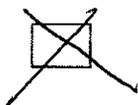
_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero



di svolgere l'attività professionale di

DIREZIONE SANITARIA E MEDICINA
PER LAVORO IN LIBERA PROFESSIONE

Roma, 28 dicembre 2018

