

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

Il sottoscritto Dott. SSA CUPCO PIROTTA titolare dell'incarico di
Medico A' CATEGORIA (NDG) decorrenza dal 1.07.18 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 ISTITUTO A' CONTRIBUITA'
ASSISTENZA

luogo e data

Firma

Nepesina 05.07.18
