

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

Il sottoscritto FIERRO FRANCESCO titolare dell'incarico di
Medico RAIPRESENTANTE CATEGORIA a decorrere dal 2-2-2014 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 _____

luogo e data

NAPOLI 2-7-2014

Firma
