

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

Il sottoscritto MARINO FRANCESCO, titolare dell'incarico di
Medico CONVULSIONATO ESTERNO decorrere dal 17/12/18 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

CONTINUITA' ASSISTENZIALE presso ASL CE (OS n. 18)
(GUARDIA MEDICA)

presso

presso

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di

MEDICO CHIRURGO

luogo e data

14/12/2018

Firma
