

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

Il sottoscritto BERNARDINO TORRE, titolare dell'incarico di
Medico DI CATERINA a decorrere dal 1 luglio 2013 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

Titolari di C.A. presso ADL PALERMO

presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO CHIRURGO

luogo e data

Firma
