

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

Il sottoscritto ZAGNARA ANNA ^{GIUUA} titolare dell'incarico di MEDICO DI CONTROLLO a decorrere dal 2/01/2019 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

MEDICO DI MEDICINA PREVENZIONE presso CASA CIRCONDARIALE DI FORLI'

presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di ATTIVITA' DI MEDICO CHIRURGO IN LIBERA PROFESSIONE IN REGIME DI PARTITA IVA

Luogo e data

Ravenna, 02/01/2019

Firma