

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

Il sottoscritto GIUSEPPE LABATE titolare dell'incarico di _____ a

decorrere dal _____ 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

MEDEICO NECROSCOPO presso ASST BG EST

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

(indicare il tipo di attività svolta: libero professionale / rapporto di lavoro subordinato in regime di part time, ecc..)

MEDEICO NECROSCOPO LIB. PROF. ASST BG EST

Luogo e data

PONTE S. PIETRO / BO /
27/09/2018

