

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

Il sottoscritto PARENTE ENRICO titolare dell'incarico di MEDICO DI CONTROLLO a  
decorrere dal 1<sup>A</sup> VISITA 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 \_\_\_\_\_

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..)

\_\_\_\_\_

Luogo e data

ROVELLO PORRO, 05/02/2018

