

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

Yomanska Yordanka Pavlona

Il sottoscritto _____ titolare dell'incarico di Medico di Controllo a

Prima US FA
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

Libero professionista Medico SAS presso Casa di Reclusione Ugevaru ASSI Pavia

Libero professionista presso Istituto di Cura Città di Pavia come
ortista medica supporto Dott. Acciari

Medico di Controllo presso IUPS Pavia dal 24.10.17
lavorando attualmente

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..)

libero professionista come medico SAS casa di Reclusione Ugevaru ASSI Pavia

Libero professionista presso Istituto di Cura Città di Pavia
come attività medica supporto Dott. Acciari

Medico di Controllo presso IUPS Pavia
dal 24, 10, 2017 lavorando attualmente

Luogo e data

Pavia

03 09, 2018

Firma

