

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

Il sottoscritto ROBERTA HIGNOLLI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO UOS
di PRATO
da decorrere dal 08/10/18 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 _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

PRATO, 05/11/18



"Documento firmato in originale"