

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

Il sottoscritto Volpi Laura titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO  
ESTERNO  
decorrere dal 2/1/18 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

MEDICO DI CONTI = presso ASL - GR  
NOTTA ASSISTENZIALE  
(EX GUARDIA MEDICA) presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

29.12.2017

Firma

[Redacted signature]