

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

Il/la sottoscritto/a DE MARTIS MARGHERITA

titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO

a decorrere dal **02/01/2018** 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 \_\_\_\_\_

di **non** svolgere alcuna attività professionale

ovvero

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

data

Firma

08/01/2018

\_\_\_\_\_