

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

La sottoscritta Ceccarelli Giulia titolare dell'incarico di "Medico rappresentante di categoria" a decorrere dal 23.12.2017 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 SPECIALISTA IN MEDICINA LEGALE IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE.

Luogo e data PERUGIA 23.01.2018

Firma _____