

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

Il sottoscritto MARIBEL SULLIVAN titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO
decorrere dal 19/3/18 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 di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
PRESSO AULSS DI SAN DONA DI PIAVE

Luogo e data

VENEZIA, 19/3/2018

Firma