

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

Il sottoscritto DR. ARPEA MARCO titolare dell'incarico di MEMCO RAPPRESENTANTE ANKIC a decorrere dal 24/09/2019 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

DIRETTORE SANITARIO presso CENTRO DIURNO "ALBERO BLU" DELL'OPERA
SON CALABRIA ACCREDITATO CON IL SSN
(ATTIVITA' NON IN CONTRASTO CON ATTIVITA'
MEMCO - LEGGE 30/9/1998 INPS)

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICHIATRA in ruolo saltuario

Luogo e data

Roma 24/09/2019