

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 93/2013

Il sottoscritto ROBERTA MARINI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a  
decorrenza dal 23/09/19 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 \_\_\_\_\_

Luogo e data:

23/09/2019