

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

Il sottoscritto Dot. SSA SIRICE EUBOCCIA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a

decorrere dal 15/10/19 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

MEDICO di MEDICINA GENERALE presso ASL ROMA 1 Distretto I

Continuità Assistenziale presso Istituto Policlinico "Regina Coeli"
ASL ROMA 1 (ex ASL ROMA "E")

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

15/10/2019