

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

Il sottoscritto TREGGIARI G titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE a CATEGORIA
decorrere dal 03/12/19 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

MEDICO SPECIALISTA IN
CHIRURGIA URGENZE E P.S. NON
IN CONTRASTO CON ATTIVITA' INPS

Luogo e data

03/12/2019