

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

Il sottoscritto CORRADI IRONDO VITORE DANIELI titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO a

decorrere dal 20/06/19 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 CONVENZIONATO ALLA MEDICINA GENERALE NEL COMUNE DI MATERA

Luogo e data

MATERA 1/7/2019

Firma

