

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 30/2013

Il sottoscritto NICOLETTI EMANUELE, titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO a decorrere dal 2/1/2019, 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

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO - LEGALE

Luogo e data

MATERA, 29/06/2019

Firma



* SI CORRIGE CON LA DATA CORRETTA DI 28/06/2019