

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

Il sottoscritto _____ are dell'incarico di MEDEICINA CATEGORIA a decorrere dal 01/07/18, 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 SPECIALISTA CONVENZIONATI
PRESSO ASP 2 KR

Luogo e data

CZ - 01-07-2018

_____ Firma