

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2013

il sottoscritto PAOLA ARENA titolare dell'incarico di
Medico ESFERO : decorrenza dal 11/11/2019 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 competente c/o
STRUTTURA PRIVATA.

luogo e data

16/10/2019

Firma

