

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

Il sottoscritto dr. BOSCO FERDINANDO, titolare dell'incarico di  
Medico Preventivista E.N.S. a decorrere dal 2.9.19 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

DIR MEDICO OSPEDALIERO  
PRESSO P.O. RECARDI  
S. MARCA CH

luogo e data

NAPOLI  
5.8.2019

Firma

[Redacted signature area]