

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 11/2013

Il sottoscritto DOMENICO BRAIONE, titolare dell'incarico di
Medico ESTERNO a decorrere dal 17/10/2019 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 ODONTOLATRA

luogo e data

Napoli 15/10/2019

Firma

[Redacted signature]