

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2011

Il sottoscritto Bruno Lo Storto, titolare dell'incarico di
Medico di Categoria a decorrere dal 1-07-2019 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 _____

luogo e data

1-07-2019
