

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

il sottoscritto CATALDO ANTONIO, titolare dell'incarico di  
Medico CONVENZIONATO ETTERNO a decorrere dal 25/11/19 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

CONTINUATA ASSISTENZA (D. VII  
FORNITA' (ENTR. (PRATO))

luogo e data

Napoli 14/11/19

Firma

[Redacted signature area]