

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto PATILLO ANTONIO titolare dell'incarico di
Medico CONTRATTATO ESTERNO a decorrere dal 02/01/20 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

CONTINUITA' ASSISTENZIALE (D USL TOSCANA
CENTRO (PRATO))

N. pl.

luogo e data

06/12/19

Firma

[Redacted signature]