

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2013

il sottoscritto CERULLO PASQUACE, titolare dell'incarico di
Medico 1 CATEGORIA a decorrere dal 05/09/2019 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

DIRIGENTE MEDICO presso ASL CASERTA

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale LIBERA

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

luogo e data

04/09/2019

