

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

Il sottoscritto LUIGI COLANGELO titolare dell'incarico di  
Medico DI CATEGORIA a decorrere dal 01/XII/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

MEDICO CHIRURGO LIBERO PROF. presso CASA DI CURA TORRELLA(SA)

presso \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO CHIRURGO - OCULISTA

luogo e data  
MARCA 19/XI/19

Firma

