

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

il sottoscritto MONICA CONTALDI, titolare dell'incarico di
Medico _____, decorrente dal 01/10/2019, 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

INCARICO PROVVISORIO presso ASL SAVERNO
(AI SENSI DELL'ART. 21 DELL'ACH BI CATEGORIA)
QUALE SPECIALISTA ATTRIBUTORIALE NELLA BRANCA DI
MEDICINA LEGALE PER IL 3° TRIMESTRE 2019
presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA

luogo e data

NAPOLI, 20/9/2019

