

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

il sottoscritto SANDRA CORNISTA, titolare dell'incarico di
Medico ESTERNO a decorrere dal 11.09.2019 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

INCARICO PROVVISORIO c/o ASI SA DS 66
SPEC. AMBULATORIALE IN MEDICINA LEGALE
presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE COME
LIBERO PROFESSIONISTA

luogo e data

Napoli, 11/09/2019

Firma

[Redacted signature area]