

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

il sottoscritto CORRADO PALMA, titolare dell'incarico di
Medico - CONVENZIONATO ESTERNO decorrente dal 09/12/19 dichiara ai
sensi della norma in oggetto indicata



di non ricoprire alcun incarico/carica inenti 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 MEDICO - ODONTOLATRA

luogo e data

NAPOLI 06/12/19

Firma

[Redacted signature area]