

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

il sottoscritto DE CRISTOFANO LUIGI, titolare dell'incarico di  
Medico ESCELMO a decorrere dal 5/8/2019 ; 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

presso \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

luogo e data

5/8/2019

Firma

[Redacted signature area]