

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

il sottoscritto RAFFAELE DE FALEO titolare dell'incarico di
Medico ALCANTERONIA ANHIC a decorrere dal 1/7/2019 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

MEICO CAUT. MS presso ASL SA

presso

presso

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEICO CAUT. MS

luogo e data

1/7/2019

Firma

[Redacted signature]