

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 50/2013

il sottoscritto FIERRO FRANCESCO, titolare dell'incarico di
Medico DI CATEGORIA 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

presso _____

presso _____

presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di CONSULENTE ORTOPEDICO CLINICA
SANTA RITA BENEVENTO

luogo e data

X 1-7-2019

