

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2011

il sottoscritto ANTONIETA FURNO, titolare dell'incarico di
Medico ESTERNO a decorrere dal 09/11/19 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 CORSO FORMAZIONE IN MEDICINA
GENERALE

luogo e data

Napoli, 18/10/19

Firma

