

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

il sottoscritto GUARZO GIUSEPPE, titolare dell'incarico di
Medico ESTERNO CONVENZIONATO decorrente dal 02/12/2019 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

SOSTITUTO MEDICO CONTINUITÀ ASSISTENZIALE presso VSL UMBRIA 1

presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

luogo e data

NAPOLI, 22/11/2019

Firma

