

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

Il sottoscritto A. COMPAGNONI titolare dell'incarico di MEGLIO DI CATEGORIA a decorrere dal 4/07/19 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

MEGLIO LIBERO PROFESSIONALE presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEGLIO CHIRURGO

Luogo e data

Rome 9/07/2019