

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

Il sottoscritto F. ARVICO titolare dell'incarico di MEDICO COM. ESTERNO
decorrente 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

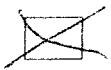


di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

..... presso

..... presso

..... presso



di non svolgere alcuna attività professionale

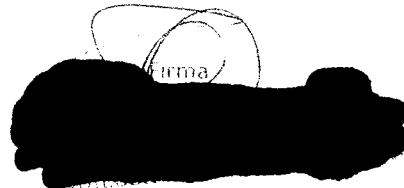
Ovvero



di svolgere l'attività professionale di

Luogo e data

20/1/2020

 firma