

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

Il sottoscritto GIARDINELLI LAURA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO a decorrere dal 01/7/2019 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

MEDICO SPECIALISTA PNEUMOLOGO presso AMBULATORIO ASL TO4

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di AMBULATORIO PNEUMOLOGIA ASL TO4 (7,5 ORE/SETTIMANA)

Luogo e data GENOVA 30/01/2020

Firma

