

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

Il sottoscritto BIENGINI VALENTINA titolare dell'incarico di MEDICO ADDETTO AUE UMCD a

decorrere dal 6/11/19 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 MEDICO ADDETTO AUE ATTIVITA' TERRITORIALI
PROGRAMMATE PRESSO ASL TOS

Luogo e data

Firma

Castagneto, 6/2/2020

