

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

Il sottoscritto VALENTINA MARIA BEATRICE ABBASCIAZO titolare dell'incarico di medico esterno
a decorrere dal 27/11/2018 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 DOCENTE DI ANATOMIA FISIOLOGIA, DERMATOLOGIA PRESSO
ACCADÉMIA EFFEDI ANDRIA
COLLABORATORE MEDICO PRESSO CASA DI RIPOSO
"PIA CASA SAN GIUSEPPE" MANGHERITA DI SANDOIA

Bari, 27/11/2018

Firma

Documento firmato in originale