

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

Il sottoscritto BORRACCA VITTORIA FAUSTA DANIELA titolare dell'incarico di medico esterno  
a decorrere dal 28/06/2013 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 CONTINUITA' ASSISTENZIALE  
ASN-MATERA

Bari, 06/08/2013

Firma

DOCUMENTO  
FIRMATO  
IN  
ORIGINALE