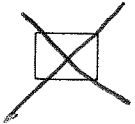


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto CAFAGNA EUGENIO ANTONIO titolare dell'incarico di medico esterno

a decorrere dal 28/06/2019 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 _____

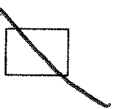
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

MEDICO COMPETENTE
LIBERO PROFESSIONISTA

Bari, 01/07/2019

Firma

DOCUMENTO
FIRMATO IN
ORIGINALE