

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

Il sottoscritto MARIA LUCIA CAPALDO titolare dell'incarico di medico esterno

a decorrere dal 28/06/18 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 SPEC. IN DERMATOLOGIA

Bari, 01/07/18

DOCUMENTO
FIRMATO IN
ORIGINALE