

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

Il sottoscritto MALERBA FEDERICA 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

SOSTITUZIONE DI P. ASSISTENZIALE presso -ASL LECCE - DISTRETTO GALATIANA

-SEDE DI PUTROIANO - presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Bari,

DOCUMENTO  
FIRMATO IN  
ORIGINALE