

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

Il sottoscritto MARRONE MARICIA titolare dell'incarico di medico esterno

a decorrere dal ~~17.19~~  
28.6.19 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 LEGALE

Anche presso ASL BA con contratto a tempo  
DETERMINATO ed in REGIME di EXTRAMENA

Bari, 1.7.19

FIRMA APPASTA

SU

ORIGINALE