

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

Il sottoscritto Dr. F. ABRAMO titolare dell'incarico di MEDICO CATEGORIA UIC a decorrere dal 26-3-19 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-CHIURGO OCULISTA  
C/O AZ. OSP. PAPANDO-ME

Luogo e data

ROSSINA, li: 28-XI-19.

Firma

