

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

DICARCONIA

il sottoscritto DIPPIO PALOMBA titolare dell'incarico di MEDICO APPROPRIANTE V a

decorrere dal 1/2/19 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

SPECIALISTA ANBUCLINICALI presso ASP - G.D. PA  
(A.P.A.R.C.A. SVA) ASP - G.D. SP

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

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

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di SPECIALISTA ANBUCLINICALI  
(CON PAR. CO SVA)

Luogo e data

