

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

Il sottoscritto MARNECA VALENTINA KATA titolare dell'incarico di MEDICO CONSULENTI ESTERNO

decorrere dal 06.10.19 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
OTORINO LARINGOLOGO
SPECIALISTA AMBULATORIO presso APSS TN (TRENTO)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di OTORINO LARINGOLOGO presso AMBULATORIO PRIVATO

Luogo e data

Coltorente 29/02/2020

Firma
