

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

Il sottoscritto **Dott. VALENTI ANTONINO** [REDACTED] titolare dell'incarico di **MEDICO DI CATEGORIA ANMIC** a decorrere dal 01/07/2019 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/

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

CATANIA , 03/07/2019

Firma


1998

1998