

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

Il sottoscritto ELENA BARBARO titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA a  
decorrere dal 02/08/19 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 OTORINO LARINGOIATRA

Luogo e data

Grassano 02/08/2019

  
Firma 