

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

Il sottoscritto BRELLI MATIA titolare dell'incarico di MEDICO ASSISTENTE DI CATEGORIA ANICA  
decorrere dal 16.07.13 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

MEDICO NECROSCOPO presso USL TOSCANA SUD-EST

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

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

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

SFENA, 22.07.13.

  
