

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

Il sottoscritto LENZI CARLA titolare dell'incarico di MECCANICA FISCALE a decorrere dal _____ 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 CONTINUITA' ASSISTENZIALE
AUSL CENTRO TOSCANA

Luogo e data

FIRENZE 15.07.2019

Firma

