

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

Il sottoscritto **ENRICO AMBROSI** titolare dell'incarico di **medico esterno per l'espletamento di adempimenti medico-legali** a decorrere dal **28/06/2019** 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/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data **LEGNAGO, 28/06/2019**

Firma

DOTT. ENRICO AMBROSI