

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

Il sottoscritto __Dott. Fabrizio Carrer____ titolare dell'incarico di __Medico convenzionato
esterno_____ 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 __Medico Legale in libera professione_____

Luogo e data

Firma

TREVISO, 28 GIUGNO 2019