

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

Il sottoscritto LISA FALDIN titolare dell'incarico di "MEDICO ESTERNO" a
decorrere dal 28/6/19 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 LIBERO PROFESSIONISTA (MEDICO LEGALE)

Luogo e data

Venezia, 28/6/19

Firma