

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

Il sottoscritto LORENZO FOLINI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a
decorrere dal 01/10/19 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
amministrazione

ovvero

coprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

svolgere l'attività professionale di ANESTESISTA

Luogo e data

Belluno 17/09/19

Firma