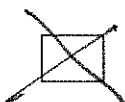


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto FAUDIO ALDO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO
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 _____

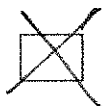
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero



di svolgere l'attività professionale di ULTERIORI ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALI
nel rispetto dell'Art. 66 A.C.N. in vigore.

Luogo e data

Rovigo, 28/6/2019

Firma