

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

Il sottoscritto CHIARA POLETTI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO  
a decorrere dal 28/06/19 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 SALVATARIA LIBERA PROFESSIONE  
DI SOGGERE CORSE PRIMO SOCCORSO, ATTUALMENTE SOPRESI

Luogo e data

SOVIZZO, 28/06/2019

Firma