

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

Il sottoscritto **BODAREVA AMIRA** titolare dell'incarico di **MEDICO ESTERNO** a decorrere dal **28 GIUGNO 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 _____ **libero professione** _____

Luogo e data

ROMA, 28/06/2019

Firma

