

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

Il sottoscritto PICCINI ALESSANDRA titolare dell'incarico di Medico Convenzionato Esterno a decorrere dal 28.06.2019 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

Medico specialista ambulatoriale a convenzione presso ASL Viterbo (3.5 ore)

Medico specialista ambulatoriale a convenzione presso AUSL Umbria 2 (5 ore)

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di libera professione medica e specialistica in neurologia

Luogo e data

Roma, 28.06.2019

Firma

