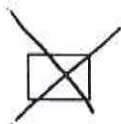


Oggetto: **dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013**

Il sottoscritto Lucio Ottaviano

titolare dell'incarico di Medico esterno

a decorrere dal 18/4/2019 al 31/5/2019 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

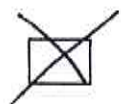


di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di _____

data

18-4-2019

Firma

[Redacted Signature]