

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

Il sottoscritto ARIANO PRENANGELA RITA, titolare dell'incarico di
Medico CONVENZIONATO ESTERNO a decorrere dal 25/03/2019 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 CONVENZ. CONT. ASSIST. presso ARL NA 3 SUD

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

luogo e data

Firma

20/03/2019

NABLI