

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

il sottoscritto BENEIVENGA SILVIA, titolare dell'incarico di
Medico CONVENZIONATO ESTERNO a decorrere dal 29/06/2013 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

200h/mo di CA presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di

ORL

luogo e data

Napoli 28/06/2013

Firma
