

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

il sottoscritto CORDONE GABRIELLA titolare dell'incarico di
Medico CONVENZIONATO EMERNO decorrente dal 29/06/2019 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

presso _____

presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di GASTROENTEROLOGO - INCARICO
LIBERO PROFESSIONALE - OSPEDALE PIZZardi

luogo e data

28/06/2019

Firma
