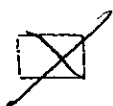


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto FELICE CIVITILLO UO, titolare dell'incarico di
Medico CONVENZIONATO EST, decorrente dal OTTOBRE 2014 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

MEDICO CHIRURGO

luogo e data

Napoli 28.6.2019

Firma
