

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2011

il sottoscritto FERRIGNO GIANLUIGI, titolare dell'incarico di
Medico ESTERNO a decorrere dal 29/6/2019 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



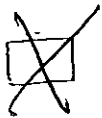
di ricoprire i seguenti incarichi /cariche

~~_____ presso _____~~
~~_____ presso _____~~
~~_____ presso _____~~



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

LIBERO PROFESSIONISTA MEDICOLEGALE
REG. FORFETTARIO

luogo e data

NAPOLI 28/6/19

Firma
