

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

il sottoscritto Domenico Forte titolare dell'incarico di
Medico Convenzionato a decorrere dal 29/6/2011 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

Copione Medico presso ASL Napoli 1 Centro DS3c

presso

presso

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico di medicina generale
ASL Napoli 3 Sud Distretto Sanitario (NO)

luogo e data

Napoli 28/6/2011

Firma
