

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

il sottoscritto PASQUALE LAMBUCA LANDOLEO, titolare dell'incarico di  
Medico CONVENZIONATO ESTERNO a decorrere dal 28-06-19 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 ORL

luogo e data

NAPOLI, 28-06-19

Firma

\_\_\_\_\_