

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

DR. GIUSEPPE ANZALONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO

decorrere dal 1/01/19 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 \_\_\_\_\_

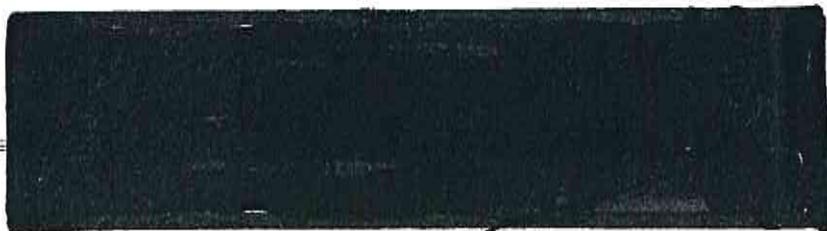
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONISTA  
SPECIALISTA PNEUMOLOGO

Luogo e data

LUCCA, 3/01/2019



Documento firmato in originale