

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

Il sottoscritto GIUSEPPE AMALONE titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZ. ESTERNO
decorrere dal 20/5/19 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 SPECIALISTA PNEUMOLOGO
LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Firenze, 2/7/2019



"Documento firmato in originale"