

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

GIAN ENRICO BERGAMASCHI

Il sottoscritto _____ titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO a

decorrere dal 13/06/19 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 _____

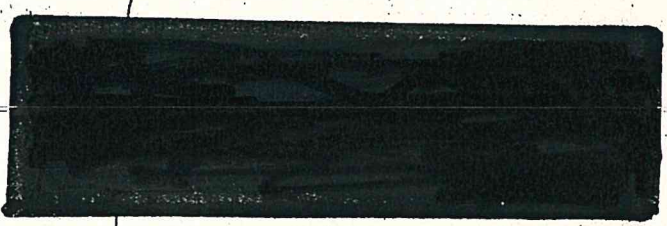
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE LIBERO PROFESSIONISTA

FINOCE, 02/07/2019

Luogo e data



"Documento firmato in originale"