

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

Il sottoscritto GABRI CAPECCHI titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a
decorrere dal 08/04/2001 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

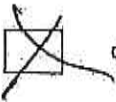


di ricoprire i seguenti incarichi/cariche:

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

PISTOIA 27/01/2019



"Documento firmato in originale"