

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

Il/La sottoscritto/a COLABELLA MAURO ^{ALFONSO} titolare dell'incarico per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti medico-legali a decorrere dal 28/06/2018

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 ODONTOLOGO

Luogo e data

PG, 28/06/2018

Firma