

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

Il sottoscritto TASCEDA MANUELA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a

decorrere dal 28.06.2020 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 CH. OCULISTA IN LIBERA
PROFESSIONE

Luogo e data

Chieti 28.06.2020

Firma

