

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

Il sottoscritto TIBURZI PAOLA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO ^{CONVENZIONATO} a
decorrere dal 28/6/2020 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 legale libero professionista

Luogo e data

Crezzano, 1/7/2020

Firma