

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

Il sottoscritto SARA CARROZZO titolare dell'incarico di

MEDICO IN CATEGORIA ANNIC a decorrere dal 1. 07. 2016 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 _____

non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
SOSTITUTO DI MMG

Luogo e data

uca 09 03. 2017