

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

Il sottoscritto COSTANTINO Nicola titolare dell'incarico di Medico Esterno a

decorrere dal 01/08/2016 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

Medico Servizio Sanitario presso Ministero Interno Romano  
Prov. le V. F. Forlì-Cesena  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

BARI 20/07/2016

Firma

[Yellow rectangular area for signature]