

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

Il sottoscritto COSTANTINO Nicola titolare dell'incarico di Medico esterno convenzionato
a decorrere dal 01/01/2017 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 I.R.C. Edoardo Pirelli FORLÌ

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Foggia 29/12/2016