

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

Il sottoscritto FIORÉ PARRICA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO
a decorrere dal 01/03/2017 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

DIR. MEDICO TEMPO DETERMINATO presso ASL FG

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO CERACCI

Luogo e data

Bari, 29/12/16