

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

Il sottoscritto DOT. ANDREO LIBERI titolare dell'incarico di Medico Esterno a
decorrere dal 08/07/2016 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 _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO DI MEDICINA GENERALE
ASL RM II (EX ASL RMC)

Luogo e data ROMA 08/07/2016

Firma