

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

Il sottoscritto POSCARELLI PERLWIG titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO e/o IMPS COSENZA
decorrere dal 01/10/2014 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



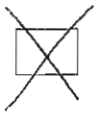
di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

~~_____ presso _____~~
~~_____ presso _____~~
~~_____ presso _____~~



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO COMPETENTE (ATTIVITA' LIBERO PROF.)
2) DIRETTORE SANITARIO STRUTTURA SOCIO-SANITARIA
ACCREDITATA REG. CALABRIA (NON CONVENZIONATA)
(ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE)

Luogo e data

Perugia, 19/02/2016

