

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

Il sottoscritto ALBERTO MANHA titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEG. AMMIC a decorrere dal 01/16 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 FISCALE presso IMPS SULMONA

MED. CONT. ASSISTENZIALE presso IST. PENITENZIARIO SULMONA

presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di ODONTIATRA

Luogo e data

SULMONA 01/08/16

Firma

[Redacted signature area]