

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

Il sottoscritto MASCIULLI MANILA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO

\_\_\_\_\_ a decorrere dal **01 gennaio 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 LEGALE IN LIBERA PROFESSIONE

Luogo e data

Oristano, 30/08/2016

Firma \_\_\_\_\_

