

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

Il sottoscritto **MAURO MARCHETTI** titolare dell'incarico di **MEDICO RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA (U.I.C.)** a decorrere dal 01 OTTOBRE 2015, 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-Chirurgo Specialista in Oftalmologia che esercita attività professionale libera**

Luogo e data Perugia, 09/02/2016