

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O
 ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O
 FINANZIATI DALLA P.A. O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a ALFREDO DI GIOVANNI nato/a a _____ il _____, con riferimento all'incarico di OTORINOLARINGOIATRIA presso il Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

Attività professionali

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
<u>G.O.V PERUGIA</u>	<u>PROGETTO DI RICERCA AUDIOLOGICA</u>	<u>OTTOBRE 2022 - OTTOBRE 2023</u>
<u>CTF MEDICAL</u>	<u>LIBERA PROFESSIONE ORL</u>	
<u>USL UMBRIA 1</u>	<u>SOSTITUZIONI SPECIALISTICA ORL</u>	
<u>USL UMBRIA 2</u>	<u>SOSTITUZIONI SPECIALISTICA ORL</u>	

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

FOLIGNO 16/04/2023

(luogo e data)

Firma
