

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETTERA C) D.LGS. N. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a Col.me (r.) Di Filippo Cosimo nato/a a _____ il 1961 con riferimento all'incarico di Medico Autorizzato, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

☒ di non svolgere incarichi o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

☐ di non prestare attività professionale;

☒ di prestare le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Soggetto	Periodo di riferimento
Medico di medicina generale	ASL Salerno	attività in corso

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

~~Roma~~, Salerno 15/09/24

In fede
Dr. Di Filippo Cosimo