

**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 MARIA TERESA MOLFETTA nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di TURNO DI 20 h SETTIMANALI, TEMPO DETERMINATO, MEDICINA LEGALE 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
LIBERA PROFESSIONE	MEDICO LEGALE	

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

Sperone, 28/12/2013

(luogo e data)

Firma

*Maria Teresa Molfetta*