

DICHIARAZIONE CARICHE E INCARICHI

(ex art. 15, c. 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013

Io sottoscritto LUMELLI DIEGO Codice Fiscale [REDACTED]
nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED]

Dichiaro di fornire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, c. 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013 i dati relativi all'assunzione di cariche e/o incarichi presso Enti pubblici o privati

NON INCARICHI DI DIPENDENZA PRESSO ENTI NE' PUBBLICI NE' PRIVATI.

SOLO COLLABORAZIONI IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE MEDICA (MEDICO COMPETENTE).

Data, 27/03/2024

F.to
DIEGO LUMELLI