

DICHIARAZIONE CARICHE ED INCARICHI

(ex art. 15, c.1, lettera c) d.lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a ROSSO GIAN LUCA codice fiscale _____

nato/a a _____, residente a _____

Via/Piazza _____

DICHIARO

di fornire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, c. 1, lettera c) d.lgs. 33/2013, i dati relativi all'assunzione di cariche e/o incarichi presso Enti Pubblici o privati regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.

CARICA	ENTE	COMPENSO

INCARICO	ENTE	COMPENSO
Medico competente	Comune di Roaschia	500
Medico competente	Comune di Tarantasca	300
Medico competente	Comune di Sampeyre	800

Data, 16/5/2020

Firma to Dr. Gian Luca Rosso