

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a DOTT. SSA CONESE MARINA

in relazione all'incarico di: DOCENTE NELLA MATERIA DI DERMATOLOGIA -
MEDECINA ESTETICA;

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ;

Di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare :

Cariche/Incarichi/attività professionali	Ente / Società	Data inizio	Data fine
CONTINUITA' ASSISTENZIALE	ASL / BARI	01/07/2015	A TEMPO INDETERMINATO
ATT. LIBERO PROFESSIONALE		DAL 1994 AD	OGGI.

(DERMATOLOGIA e MEDICINA ESTETICA)

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Cammino li,

BARI 28/05/2018