## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO COFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

| II/La sottoscritto/aFabrizio   | Zannoni                | na                  | to/a a            |  |  |
|--|------------------------|---------------------|-------------------|--|--|
| il<br>all:<br>0  |                        |                     | p.iva             |  |  |
| in relazione all'incarico di   |                        |                     |                   |  |  |
| Medico competente  |                        |                     |                   |  |  |
| DIC  | HIARA                  |                     |                   |  |  |
| ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 4  | 7 del d.P.R. 445/2000  | <b>)</b> :          |                   |  |  |
| con riferimento ai dati relativi allo svolgime<br>o finanziati dalla pubblica amministrazio                        |                        | i di diritto prival | to regolati       |  |  |
| di NON svolgere incarichi in enti o<br>pubblica amministrazione  | di diritto privato reg | olati o finanz      | ziati dalla       |  |  |
| ☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione |                        |                     |                   |  |  |
| n Ente   | incarico               | durata              | Gratuito<br>si/no |  |  |
|  |                        |                     |                   |  |  |

A.

| finanziati dalla pubblica amministrazion  |                                     |                   |                   |
|---|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| di NON avere titolarità di cariche i<br>pubblica amministrazione  | n enti di diritto privato           | regolati o finar  | nziati dalla      |
| <ul> <li>di avere la titolarità delle segue<br/>finanziati dalla pubblica amminis</li> </ul>  |                                     | diritto privato   | regolati o        |
| n Ente  | carica                              | durata            | Gratuita<br>si/no |
|   |                                     |                   | 51/110            |
|   |                                     |                   |                   |
| con riferimento ai dati relativi allo svolgin  di NON svolgere attività professione   |                                     | essionali         |                   |
|   | onali                               | essionali         |                   |
| di NON svolgere attività profession di svolgere le seguenti attività professionale  | onali                               | essionali<br>note |                   |
| di NON svolgere attività profession di svolgere le seguenti attività professionale  NEDICO CASPETENTE, MAI 2009                         | onali<br>ofessionali                |                   |                   |
| di NON svolgere attività profession  di svolgere le seguenti attività professionale  n Attività professionale  REDICO CARETENIE AL 2008 | onali<br>ofessionali                |                   |                   |
| di NON svolgere attività profession  di svolgere le seguenti attività pr  n Attività professionale  REDICO CARETENITA MI 2008  Si in    | onali ofessionali dal npegna infine | note              | nel corso         |
| di NON svolgere attività profession  di svolgere le seguenti attività pr  n Attività professionale  REDICO CARETANTA MA 2008  Si ir     | onali ofessionali dal npegna infine | note              | nel corso         |