

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

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

Il/La sottoscritto/a DETT. GIUSEPPE LEGATO
nato/a a REGGIO CALABRIA il 01-01-1974 e residente in REGGIO CALABRIA
alla via REGGIO CAMPI 10 TRONCO, 123
codice fiscale LET GPR 76 A014224P p.iva _____
in relazione all'incarico di
MEDICO COMPETENTE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - ☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - ☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**
- ☐ di NON svolgere attività professionali
 - ☒ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA	2021	
	DEL LAVORO		

Si impegna infine

- D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

REGGIO CALABRIA li, 28/08/2021

In fede

