Oggetto: Dichiarazione di incarichi in essere

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o di svolgere attività professionali come di seguito indicato

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia di incarico	Periodo di riferimento
-		

Attività professionali

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
MEDICO DEL LAVO.	20 VARISAZIONE	200 Ad off.
Menorco du lavare	OWALL	601 AST OFF

Data

3/9/2022

Dott. Nima EUCCI GIANNI

Medicina del Lavoro

Medic