

DICHIARAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 33/2013

Il/La sottoscritto/a FRANCESCA MAMMI ROMA
residente a _____

(Prov. _____ n. _____)
 codice fiscale _____

consapevole che:
 - è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

- di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ovvero
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come di seguito riportati:

Cariche/incarichi	Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione
MEDICO COMPETENTE e AUTORIZZATO	SOBIN SPA - SOC. GESTIONE IMPIANTI NUCLEARI

DICHIARA INOLTRE

- di non svolgere attività professionali;
- ovvero
- di svolgere le attività professionali di seguito elencate:
MEDICO COMPETENTE SELEX-ES - FINMECCANICA
ROMA VIA TRIBUNINA

Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità debitamente sottoscritto.

Luogo e data
ROMA 19/01/2016

Firma 

Dott.ssa FRANCESCA MAMMI
 Medico Chirurgo M. 49395
 Specialista in Medicina del Lavoro
 Medico Autorizzato n. 1347