All. 4

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

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE IANNUZZI

( ) residente a

(Pr),

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

DICHIARA INOLTRE

☐ di non svolgere attività professionali;

ovvero

☒ di svolgere le attività professionali di seguito elencate:

MEDICO DEL LAVORO

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

Luogo e data

Salerno, 13/06/18

Firma

GIUSEPPE IANNUZZI
Medico del Lavoro
Medico Competente