

Al. "C"
Mod. 15 d.lgs 33

Il/la sottoscritto/a APPIERO ANTONELLA nato/a NAPOLI con riferimento all'incarico
(Cognome e Nome) (Luogo e Data di nascita)

PSICHIATRA presso DMML BARI, ai sensi dell'art. 15, comma 1,
(Specificare l'incarico) (Ente presso il quale l'incarico viene svolto)

lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato

Incarichi e cariche

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di riferimento |
|---------------------|---------------------------|------------------------|
| / | / | / |

Incarichi e cariche

| Attività | Soggetto | Periodo di riferimento |
|--|---|------------------------|
| CONSULENTE MEDICO SPECIAL PER 13 ORE/SETTIMANA | COOP. SOC. E.R. ONWS SAN. MICHELE SAL. (BR) | DAL 16.09.2016 |
| CONSULENTE MEDICO SPEC. PER 5 ORE/SETTIMANA | COOP. SOC. AUXILIUM ALTAMURA (BA) | DAL 1.04.2010 |

BARI, li 08/01/2018
(Luogo) (Data)

FIRMA
A. Appiero