

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

Il/la sottoscritto/a APPIERO ANTONELLA nata/a NAPOLI 22/11/57 con riferimento all'incarico
(Cognome e Nome) (Luogo e Data di nascita)
di PSICHIATRA presso I.M.M.L. 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
Coop. Soc. ER-ONLUS - San Michele Salentino (BR)	RESPONSABILE SANITARIO (13 ore/sett.)	DAL 16/9/2016
Coop. Soc. AUXILIUM - ALTAMURA (BA)	RESPONSABILE SANITARIO (5 ore/sett.)	DAL 01/04/2010

Incarichi e cariche

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
Coop. Soc. LA SPERANZA - CONVERSANO (BA)	RESPONSABILE SANITARIO (7 ore/sett.)	DAL 3/01/2011

BARI li 9/01/2017
(Luogo) (Data)

FIRMA
Antonella Appierto