

DICHIARAZIONE ex art. 15, comma 1, lett. C) e art. 41, comma 3, del d.lgs. 33/2013)
DIRIGENTI

Il/la sottoscritto/a ALESSANDRO STEFANINI
(cognome) (nome)

nato/a a PERUGIA (luogo) (PG) il 08/02/1968
(prov.)

dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di DIRIGENTE MEDICO e titolare
dell'incarico di DIRETTORE U.O.C. NEUROLOGIA

conferitogli con deliberazione del _____ n. 195 del 16/4/1999

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (specificare l'incarico o la carica ricoperta, le principali funzioni svolte e l'ente conferente):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) di svolgere le seguenti attività professionali (indicare espressamente anche le prestazioni professionali rese in regime intamurario):

ATTIVITA' MEDICO PROFESSIONALE IN REGIME INTAMURARIO
INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO C/O CASERVA
UNIVERSITAS

.....
.....
.....

RIETI 2/12/13
(luogo, data)

Il Dichiarante

Alessandro Stefanini



te