## DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTÔ DI ALTRI INCARICHI (ARTICOLO 15, COMMA 1, LETTERA C, D.LGS. 33/2013 ESS.MM.II.)

			4.
Il/la sottoscritto/a	TERINA CARMELL	INO	******
nato/a VARAUU	codice fiscale CRM	aga agase nada	\$.F
in relazione all' incarico di	MEDICO.SOMR≡	TENTE	•• • • • •
conferito dal COMUNE I	DI CAMPERTOGNO, con atto di	determinazione n.50 del 09/05/2	019
	DICHIARA		ı
Ai sensi dell' articolo 15, c	omma 1, lettera C), D.lgs. 33/2013 e	e ss.mm.ii.:	
Amministrazione OPPURE (cancella	hi presso enti di diritto privato regol are la dicitura non interessata) ncarichi presso enti di diritto privati		ca
Amministrazione; OPPURE (cancella	i cariche in ente di diritto privato reg are la dicitura non interessata) lare di cariche in ent di diritto privat		olica
OPPURE (cancella	professionale come (specificare l' a are la dicitura non interessata) attività professionale	ttività professionale). MED (CC	COMPETENT
Nel caso di uno o più in (altrimenti indicare "N	ncarichi indicare l' Ente o gli Enti ch ESSUNO") *	ne li hanno conferiti e gli estremi	dell' atto
141086101012104001204414	SESIA SPA INCARI DEL 23	CO.T.R.IENNALE (20 -M-19 (2007, 939)	)2.2.) 8.)
Il/La sottoscritto/a si in	mpegna, in caso di eventuali variazio enza, inoltrando una nuova dichiaraz	**	ione al
Luogo e data , . V.A.I.	2allo23-06-20	(Oll	
		Firma autog	rafa o digitale

→ Allegare un documento di identità in corso di validità