

Il/La sottoscritto/a DUCA MARGHERITA nato/a a JESI il 29/09/83  
con riferimento all'incarico di MEDICO COMPETENTE presso la Fondazione  
Orchestra Regionale delle Marche, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del D. Lgs 33/2013,  
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche di 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
<u>A.V. 2</u>	<u>MEDICO CONVENZIONATO</u> <u>per ATTIVITA' MEDICO-LEGALE</u>	<u>12/17 - 12/2018</u>

**Attività professionali**

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto  
della presente dichiarazione.

JESI, 06/08/2018

FIRMA  
  
**Dott.ssa MARGHERITA DUCA**  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina Legale  
Medico Competente abilitato  
OMCEO AN 05561  
C.F. DCUMGH83P69E388T  
Via Mura Occidentali, 11/Q  
60035 Jesi (AN) Tel. 0731208323