

Il/La sottoscritto/a Dr. Giuseppe Olivetti nato/a a Ostra (An) il 05.12.1957, 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
//	//	//
//	//	//

Attività professionali

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
Dirigente Medico	ASUR / Area Vasta 2	dal 18.11.1989
Medico del lavoro l.p.	Lavoro professionale	dal 1984
Comune di Ostra (An)	Medico Competente	dal 1997
Comune di Serra dè Conti (An)	Medico Competente	dal 1998
Comune di Mondavio (PU)	Medico Competente	dal 2000

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

Ostra ,01 / 01 /2017

FIRMA

