



Dichiarazione concernente lo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (art. 15, comma 1, lett. c), d.lgs. n.33/2013)

DICHIARANTE

COGNOME NOME
FARINACCI Dottor Michele

Svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione			
Carica Assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso
Eventuali annotazioni:			

ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA
Eventuali annotazioni: MEDICO-LEGALE

data 30/04/2023

(non firmare)