Con la presente, il sottoscrittà GIORGIA COPPADINI
in qualità di (*) INFERMERE REDI ATRICO
dichiara
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,
di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali
ovvero
 di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:
Il sottoscritti unisce alla presente dichiarazione:
c. copia del documento di identità:
d. Curriculum datato e firmato;
Roma, 25/09/2023

(*) indicare la qualità