



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI /  
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

AAGG\_MOD-AI  
Rev. 1 – 23/05/19

UOC Affari generali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ MAQINA PAVJOLA \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ KUCOVE  
(ALBANIA) il \_\_\_\_\_ 24/01/1986 \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ NOMENTANA, \_\_\_\_\_ 303 \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ MQNPJL86A64Z100M \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_ 15410021007 \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di

\_\_\_\_\_ MEDICO SPECIALISTA IN GINECOLOGIA ED OSTETRICIA – LIBERO  
PROFESSIONALE

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	LIBERO PROFESSIONISTA	2019	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

\_\_\_ROMA\_\_\_ li, \_\_\_27/12/2021\_\_\_

In fede\_\_\_ PAVJOLA MAQINA\_\_\_