

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto BASSI BARBARA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO presso l'AGENZIA DI IMOLA e la DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI FORLI' a decorrere dal 1/8/2016 al 31/12/2016 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

MEDICO LEGALE PRESSO SSIA ASSICURAZIONI

Luogo e data

01/08/2016

Firma

