

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

Il sottoscritto Manuela Porso, titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO PRESSO LA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI RAVENNA a decorrere dal 01.08.2016, 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 _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Ravenna 01.08.2016

Firma

