

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

Il sottoscritto Maria Properzi, titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA (ANMIC) presso la DIREZIONE PROVINCIALE INPS di Bologna a decorrere dal 05.07.2016 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 _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di medico-chirurgo omeopata

Bologna 05.07.2016