

All' Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto Dott. Albanese Giuseppe titolare dell'incarico di Medico Rappresentante di Categoria A.N.M.I.C. a decorrere dall'01.01.2015, dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

- di non ricoprire alcune incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di non svolgere alcuna attività professionale.

Palermo, ~~01/01/2015~~

Firma

AA *AA*
