

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

Il sottoscritto TOMASO BALZANO titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO INPS a decorrere dal 4/1/2016 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 in ambito  
civile, penale e amministrativo con il  
soggetto in carico.

Luogo e data

Firma

[Redacted location]

4/2/2016

[Redacted signature]