

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

Il sottoscritto GIACOMO PRAGLIOLA titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO a INPS  
decorrere dal 1/9/10 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

MEDICO CONVENZIONATO ESTERNO presso INPS CHL SA1

SPECIALISTA AMBULATORIALE presso INAIL (TEMPO DETERMINATO)  
SEDE DI LAGONEGGIO (PZ)

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Firma

23/1/16