

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

Il sottoscritto DIPIERRO MARIA titolare dell'incarico di MEDICO COLLABORATORE ESTERNO DELLA SEDE PROVINCIALE INPS DI VERCELLI a decorrere dal 02.05.2016 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 del Lavoro libero professionista

VERCELLI, 12.07.2016

Firma

