

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

Il sottoscritto LEONE VINCENTO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS a decorrere dal 02/05/16 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 1) visite mediche per rilascio / rinnovo patenti di GUIDA in qualità di Dirigente Medico della Polizia di Stato A RIPOSO -
2) Consulente Tecnico d'Ufficio per L'UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI LA SPEZIA (CAUSE NON INPS) -

Luogo e data TORINO, 12 LUGLIO 2016

Firma
