

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

Il sottoscritto Niego Renato _____ titolare dell'incarico di _medico di categoria ANMIC_ presso
INPS _____ a decorrere dal 1.1.16 _____ 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 _libero

professionista _____

Luogo e data Verona 13.7.16

Firma Renato Niego

