

Dr. Sordani

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto Sordani titolare dell'incarico di

Medico di Corte fir a decorrere dal 1/02/2014 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

Luogo e data

11/07/2016

Firma

