

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

Il sottoscritto I. CINQUEGRANI titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO a ESTERNO  
decorrere dal 22/12/17 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  
MEDICO LEGALE IN ATTIVITA'  
NON IN CONTRASTO CON L'INPS

Luogo e data

Roma 22/12/2017