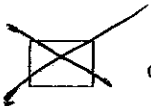


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto N. MINELLI titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO
ESTERNO
decorrere dal 21/12/17 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 _____

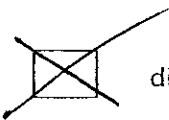
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

MEDICO LEGALE
(LIBERO PROFESSIONISTA)
IN ATTIVITA' NON IN CONFLITTO
CON L'ATTIVITA' DELL'INPS.

Luogo e data

Rome 21/12/2017