

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

Il sottoscritto Dr. Guido RAINONE titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO a decorrere dal 28/12/17 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 _____

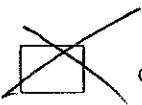
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE E MEDICO COMPETENTE

LIBERO PROFESSIONISTA

(NON IN CONFLITTO CON ATTIVITA' INPS)

Luogo e data

ROMA, 28/12/2017