

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto MAHMOUD HYTHAM MAHMOUD titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a decorrere da OGGI dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata , DICHIARA

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere alcuna attività professionale : MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE , MEDICO DI GUARDIA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI MANTOVA . di svolgere l'attività professionale di LIBERO PROFESSIONALE .

MANTOVA LI 17/04/2018

Firma