

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

Il sottoscritto STEFANO MARTON, [REDACTED], titolare dell'incarico di MEDICO DI CONTROLLO DELL'INABILITA' TEMPORANEA a decorrere dal PRIMO INCARICO INPS PV 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 LIBERA PROFESSIONE

(indicare il tipo di attività svolta: libero professionale / rapporto di lavoro subordinato in regime di part time, ecc.)

29.9.2017 PAVIA

Firma

[REDACTED SIGNATURE]