

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

Il sottoscritto GUIDO STRAZZABECCO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS a

decorrere dal 1/1/2018 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 ^{LIBERO-}professionale di OTORINOLARINGOIATRA

Luogo e data

Firma

FUGLIANO, 20/12/2017