

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

Il sottoscritto ADRIANO DOMENICO NICOLETTI titolare dell'incarico di medico esterno c/o INPS a decorrere dal 14/03/2017 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 NUCLEARE COME LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

MATERA 14/03/2017

/ Firma

[Redacted signature area]