

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto FAGUARDI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a  
GIUSEPPINA

decorrere dal 2/01/18 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 \_\_\_\_\_

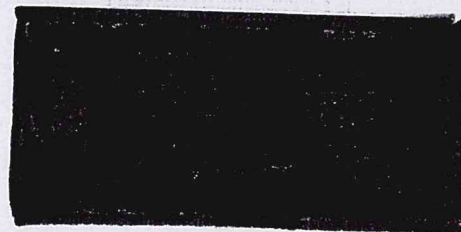
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di TUTOR IN QUALITÀ DI DOCENTE  
E PARTITA IVA PRESSO STUDIOM SRL PISA

Luogo e data

Lucca 24/02/18



"Documento firmato in originale"