

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

Il sottoscritto ALESSANDRO ROSSI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS a decorrere dal 03/01/2018 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 professionale di MEDICILEGAVE in REGIME di LIBERO
PROFESSIONISTA

Luogo e data

Firenze, 24 GENNAIO 2018

"Documento firmato in originale"