

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

La sottoscritta MARA TROBBIANI titolare dell'incarico di MEDICO DI CATEGORIA ANMIC presso CML sede INPS di Ascoli Piceno dal 01/07/2020 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 dello sport

Ascoli Piceno, 1 luglio 2020

Firmato in originale