

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

Il sottoscritto DI NATALE titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE INPS-TN
CARMELO FABRIZIO
a decorrere dal _____ 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

CONTINUITA' ASSISTENZIALE presso CALAVINO (VALLELAGHI)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Trento 06/08/2020

Firmato: Di Natale Carmelo Fabrizio