

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

Il sottoscritto **FABIO MICHELE CORATELLA** titolare dell'incarico di **MEDICO ESTERNO** a decorrere 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 _____

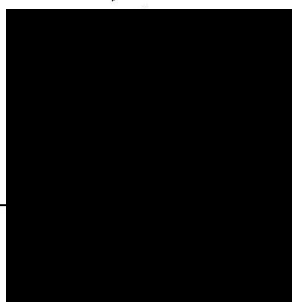
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di **MEDICO LEGALE** (Consulenze assicurative libero professionali); Specialista ambulatoriale con Contratto annuale a Tempo Determinato C/o INAIL di Modena (a decorrere dal 1/3/2020 e per la durata complessiva di 1 anno)

Luogo e data

Modena, 01/10/2020

_____  _____