

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

Il sottoscritto IRITA FARANCA titolare dell'incarico di MEDICO SPECIALISTA ESTERNO INPS
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 SPECIALISTA IN PSICHIATRIA
LIBERO PROFESSIONISTA E IN
CONVENZIONE PER 5 ORE SETTIMANALI
PIU' INAIL BOLOGNA Firma

Luogo e data

Bo 26/06/2020
