

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

Il sottoscritto Federico Ternera titolare dell'incarico di medico esperto INPS
a decorrere dal 1/7/20 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata sede di Reggio E.

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 Specialista ambulatoriale
in Neuropsic in regime di libera
professione in P. IVA Firma presso l'ASC
di PARMA

Luogo e data

RE 1/7/20
