

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto FRANZI PIERPAOLO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO PRESSO INPS  
decorrere dal \_\_\_\_\_ dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata SEDE DI UDINE

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 LSSALE e  
MEDICO COMPETENTE

Luogo e data

UDINE, 11.02.2016

