

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto PAOLO BERLINGIERI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS
a decorrere dal 2 MAGGIO²⁰¹⁶ 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 _____

non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di: MEDICO LEGALE

Luogo e data

ROSSANO 3-8-2016

Firma
Paolo Berlingieri