

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

Il sottoscritto FEDERICA COLOSIMO titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS a decorrere dal 01/17

(DATA DI RINNOVO CONTRATTO) 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

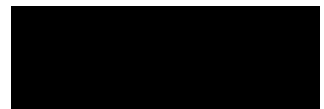
Ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE

Luogo e data

CATANZARO, 17.10.2017

Firma



*f*