

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

Il sottoscritto LUNARDI ROSALBA titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE DI CONTROLLO a

decorrere dal _____ 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 _____

Luogo e data

ferme 16/08/2017

Firma

[Redacted signature area]

PIU (DPR n. 445/2000 e s.m.e.i.) I I S I E I



INPS.3400.16/08/2017.018565€