



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

Il sottoscritto TRAVERSO ERANO titolare dell'incarico di

MEDICO DI CONTROLLO INPS a decorrere dal 1 APRILE dichiara ai sensi della
2004
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

PSICOTERAPEUTA
 LIBERO PROFESSIONISTA
 COLLABORAZIONE LIBERO
 PROFESSIONALE
 1
 AEROPORTO DI GENOVA SPA

Y

Luogo e data

GENOVA 18/08/2017

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. ...', written over a faint dashed line.