

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Sede regionale Lombardia – Ufficio Risorse Umane
Via Gonzaga 6
20123 MILANO

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

Il sottoscritto AGNELLO LUCA titolare dell'incarico di Medico Esterno Convenzionato a decorrere dal
01.03.2017 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 _____

ovvero

di svolgere l'attività professionale di:

- 1) sostituzione occasionale e per brevi periodi di Medici di Medicina Generale afferenti al territorio di Milano e provincia;
- 2) invariato quanto già precedentemente comunicato in ordine all'incarico di medicina fiscale per ASST

Luogo e data

