

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

Il sottoscritto CARLA CATTORE titolare dell'incarico di MEDICO ANZIO e/o
COMMISSIONE INPS a

decorrere dal 17 AGGIO dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata
2017

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

CONSIGLIERE presso ANZIO

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO

Luogo e data

25.5.2017

Firma

