

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto GIUSEPPE DR. D'ANGELO titolare dell'incarico di
MEDICO ESTERNO INPS a decorrere dal
01/05/2016 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

MEDICO MEDICINA GENERALE presso
CONVENZIONATO ASL 6 TO

_____ presso

_____ presso



_____ di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di

MEDICO CONVENZIONATO MEDICINA GENERALE ASL 6 TO

Firma

