

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

Il sottoscritto Corti Giancarlo titolare dell'incarico di Medico di Controllo per visite fiscali a decorrere da
(data della prima visita assegnata) 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
(indicare il tipo di attività svolta: libero professionale / rapporto di lavoro subordinato in regime di part time, ecc..)

-Libero Professionista, con attività occasionale di CTU per Tribunale, incarico temporaneo e a tempo parziale in centrale operativa telefonica per coordinamento c.a. e in Medicina necroscopica, tutti incarichi compatibili con INPS.-

ATS IN PUBBLICA
SEDS COLO

Luogo e data _____ 03.08.2018;

Firma _____