

All'Istituto Nazionale della Previdenza sociale

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

Il sottoscritto ESPOSITO DONATO STEFANO titolare dell'incarico di
MEDICO FISCALE (U.R.C.D.) a decorrere dal
2002 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

LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Ortona, 18/06/2018

Firma

[Firma]