

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

Il sottoscritto FABRIZIO SAVOCCHIO titolare dell'incarico di MEDICO DI CONTROLLLO INPS
decorrere dal 1-11-87 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 (oltre quella di medico Fiscale)

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Firma

11 Luglio 2018

Fabrizio Savocchio