

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

Il sottoscritto IGATA SCUDAFERRI titolare dell'incarico di Medico Esterno Consulenziale  
decorrere dal 08/01/2018 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

SPECIALISTA AMBULATORIALE presso INAIL sede di Pinerolo n° 10 h.  
Medicine del LAVORO

~~\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_~~

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di ~~\_\_\_\_\_~~

Luogo e data

dogp 13/07/2018

Firma

