

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

Il sottoscritto FARANCA IRNA titolare dell'incarico di MEDECO ESTERNO
a decorrere dal GENN - 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

PSICHIATRA CON INCARICO presso INAIL BOLOGNA
ANNUALE A TEMPO DETERMINATO
DI 5 ORE SETTIMANALI DAL NOVEMBRE 2017
(PRESSO INAIL BOLOGNA) presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDECO PSICHIATRA
(LETINE FISCALI PARTITA IVA)

Luogo e data

Firma

BOLOGNA 02/01/2018

Autentica della firma
(art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di Bologna attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa FARANCA IRNA identificato mediante _____ previa ammonizione fatta al dichiarante sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Luogo e data Bo, 2/1/18

Firma _____