

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

Il sottoscritto DEDEU titolare dell'incarico di MEDICO EDUCATIVO  
a decorrere dal 15/01/18 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

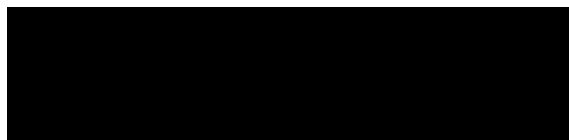


di svolgere l'attività professionale di MEDICO LIBERO P.A. TA  
TITOLARE PARTITA IVA

Luogo e data

RA 15/01/18

Firma



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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di RAVENNA attesto che la firma è stata \_\_\_\_\_ senza dal dott./dalla dott.ssa ESSELI DONATELLA 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 Ro, 15.01.2018

Firma

