

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

Il sottoscritto AMBROSETTI FRANCESCA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO PRESSO INPS MI 1 a decorrere dall' OTTOBRE 2017 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

CONTRATTO DI SOSTITUZIONE DI MATERNITA' per incarico medico legale ambulatoriale (settembre 2017 - marzo 2018) presso INAIL SEDE MILANO MAZZINI

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE in regime di LIBERO PROFESSIONISTA.

Milano, 21.12.2017

