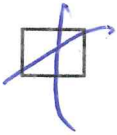


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto ASSIL titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a

decorrere dal 29/9/17 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

(indicare il tipo di attività svolta: libero professionale / rapporto di lavoro subordinato in regime di part time, ecc..)

INCARICO MEDICO FISCALE IMPS 28/9/17
SONO DISPONIBILE MATTINA POMERIGIO

Luogo e data

Firma

MILANO 28/9/17