

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto VINCENZO BONDI titolare dell'incarico di Medico Esterno a  
decorrere dal 02/01/18 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

Medico di Continuità Assistenziale presso Costiglione delle Stiviere

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico di Urgo maxillo facciale  
libero professionista

Luogo e data

Milano, 27/03/18

