

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

Il sottoscritto BOTTO MANUELA MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO titolare dell'incarico di INPS c/o CML TONHA a decorrere dal 01/09/13 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 LEGALE (LIBERO PROFESSIONISTA
(CONSULENTE TECNICHE DI PARTE, MEDICO SPECIALI & P)
AMBULATORIALE (ISH/RET) c/o INAIL BERGAMO)

Luogo e data

MONZA, 30/12/2013

Firma

