

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto COLOMBO GIULIANA ALVA titolare dell'incarico di MEDICO CONVENZIONATO INPS a decorrere dal 01/07/2013 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 _____

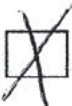
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE LIBEROPROFESSIONISTA

(consulenza tecnica di parte; Medico specialista ambulatoriale c/o INAIL di Como - 13 h/sett.)

Luogo e data

Turate, 19/12/2017

