

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto ALDO PIZZICANI titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA ANTEC
decorrere dal 24/09/19 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 DI GUARDIA SORVEGLIANZA INTERNA
PRESSO SANTA RITA DA CASCIA
NON VENGONO RILASCIATE CERTIFICAZIONI
INCOMPATIBILE CON L'ATTIVITA' DI MEDICO ANTEC
PRESSO L'INPS

Luogo e data

Roma 24/09/19

1