

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

Il sottoscritto ADRIANO DOMENICO NICOLETTI titolare dell' incarico di MEDICO ESTERNO INPS a decorrere dal 28/06/2019 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 NUCLEARE

Luogo e data MATERA 28/06/2019

Firma

