

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

Il sottoscritto PRESTIPINO ANTONINO MARIO MEDICO DI CATEGORIA titolare dell'incarico di CML INPS CATANIA a

decorrere dal 01.07.19 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
MEDICO COMPONENTE ESPERTO
TRIB. SORVEGLIANZA CATANIA presso TRIBUNALE SORVEGLIANZA CATANIA

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Catania 08.01.2020

Firma

