

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

Il sottoscritto MADDAENA MARTELLI

titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO CONVENZIONATO INPS

a decorrere dal 28/06/2019 al 31/12/2019 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 CTU

data

28/06/2019

Firma

[Redacted Signature]