

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

Il sottoscritto \_\_\_giuseppina montalto\_\_\_\_\_ titolare dell'incarico di \_\_\_medico  
esterno\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_ottobre 2014\_\_\_\_\_ 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 esterno inps

Luogo e data

Rossano 24/08/2017

Firma

Giuseppina montalto