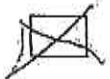


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto BEVACQUA CESARE titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE INPS-fa
decorrerà dal 1996 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 _____

Luogo e data

28-01-11



"Documento firmato in originale"