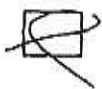


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

MARIA WITZIA
DELLO MONACO

Il sottoscritto 03/01/2019 titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO a INPS

decorrere dal _____ 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 LIBERO
PROFESSIONISTA

Luogo e data

Pise 03/01/2019



"Documento firmato in originale"