

ANNO DI RIFERIMENTO: 2019

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto D. DI NANNI MARIO titolare dell'incarico di MEDICO DI CONTROLLO c/o INPS  
a decorrere dal Dic. '13 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

Livorno, 18/1/19

Firma



"Documento firmato in originale"