

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto DONATO GIOVANNI titolare dell'incarico di MEDICO FISCALE a decorrere da Aprile 1988
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 sportivo a titolo Libero Professionale

Luogo e data

FIRENZE 10 Gennaio 2019

Firma



"Documento firmato in originale"