

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto ELVIO GELUCCI LUCCA titolare dell'incarico di MEDECINO GIURISTICO COLLABORATORE
decorrere dal 3/1/19 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 MEDECINO LEGALE LIBERO PROPRIETARIO LUCCA

Luogo e data

LUCCA, 3/1/2019



"Documento firmato in originale"