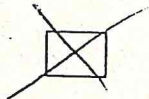


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto FEDERICA FOMMARETTI titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO INPS

decorrente dal 18/01/2019 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 _____

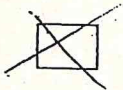
_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

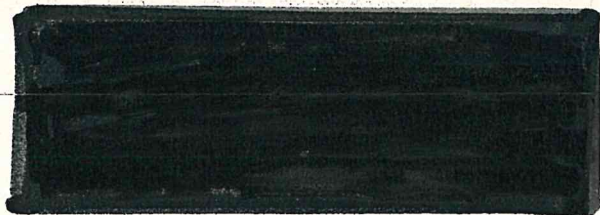
ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO - LEGALE
LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Firenze, 02/07/2019



"Documento firmato in originale"