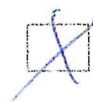


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto BELTONTE ANNA MARIA titolare dell'incarico di medico esterno INPS a decorrere dal 28-06-2020 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 EMERGENZA TERRITORIALE 118 Molise

Luogo e data

Firma

CAMPOBASSO 29-6-2020

BELTONTE ANNA MARIA