

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

Il sottoscritto BIAGIO BIANCO_ titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO_____

a decorrere dal 16/04/2010_____ 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

MEDICO DI CONTROLLO VISITE FISCALI_ presso _C.O. INPS DI PAOLA (CS)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

DIAMANTE 11/02/2016

Firma

BIAGIO BIANCO

