

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto Domenico D'Agostino titolare dell'incarico di medico rappresentante di categoria nella Commissione Medica INPS della UOC/UOS di Reggio Calabria a decorrere dal 15/01/2016 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 Chirurgo

Luogo e data Reggio Calabria 12/02/2016

Firma Domenico D'Agostino