

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

Il sottoscritto GRADI RAFFAELA titolare dell'incarico di Medico di categoria

ANMIC C/6INPSTE a decorrere dal 01 gennaio 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

coprire i seguenti incarichi/cariche

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico Oculista presso Studio Oculistico  
Dot.ssa GRADI Rosalinda Abr.

Luogo e data

Roseto 20/08/2016

Firma

