

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

La sottoscritta Anna Lauretano titolare dell'incarico di Medico di categoria ANMIC a decorrere dal 07/01/2013 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 _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico legale.

Luogo e data

Firma

Chieti 08/07/2016

Firmato da: Anna Lauretano
LAURETANO ANNA
Motivo:

Data: 08/07/2016 16:38:58