

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

Il sottoscritto TIBURZI FRAGA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO
CFD SEDE INPS DI TERAMO

_____ a decorrere dal **30 maggio 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

ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di
MEDICO LEGALE LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Teramo 12.10.2016

Firma

[Redacted signature area]