

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

Il sottoscritto Pietro Avignone titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO PRESSO LA DIREZIONE  
PROVINCIALE INPS di PARMA a decorrere dal 9/5/2016 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

MEDICO NECROSCOPO PRESSO ASL DI PIACENZA

MEDICO FISCALE PRESSO ASL DI PIACENZA

MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO ASL DI LODI

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

PARMA 09/05/2016

