

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

Il sottoscritto ...BIGNARDI MARIA ELENA... titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO PRESSO LA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DIFERRARA... 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
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____ MEDICO LEGALE LIBERO PROFESSIONISTA (consulente per il tribunale-consulente assicurativo)___

Luogo e data

__Ferrara 01/07/2016__

