

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

Il sottoscritto FUSSI AUBERTO titolare dell'incarico di MEDICO di categoria  
ANMLIC PRESSO LA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI RAVENNA a decorrere dal  
27/6/2016 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 chirurgo chirurgo  
generale e base dove in ambulatorio  
privato

Luogo e data

20/07/16

