

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

Il sottoscritto Maria Mpalagianni titolare dell'incarico di Medico di Categoria AMNIC a decorrere dal 11/02/2015 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 Fiscale INPS presso INPS di Parma

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico Libero Professionista

Luogo e data

Parma, 15/02/16

Firma

