

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto Dr. Giusquiani Federico titolare di incarico libero professionale di prestatore d'opera per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'articolo 20 del decreto legge 1° luglio 2009 a decorrere dal 1 ottobre 2014 (in proroga fino al 30 aprile 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 specialista in oftalmologia

Luogo e data

Firma

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto GIUSQUIANI FEDERICO titolare dell'incarico di "Medico esterno" a decorrere dal 1° 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

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di MEDICO CHIRURGO OTALMOLOGO

Lungh e data

Firma