

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

Il sottoscritto HANVELA MARGARITELLI titolare dell'incarico di MEDICO RAPPRESENTANTE DI
decorrere dal 1-1-2015 CATEGORIA ANMIC - INPS dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di 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 LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data