

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto V. PALCENZONI titolare dell'incarico di Medico CATEGORIA 4/a a INPSIR
GILBERTO
decorrente dal 21/01/2016 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

D.R. MEDICO presso OSPEDALE "S. MARIA" TERMI
U.C. MON. INTERNO - PNEUMOLOGIA

presso _____

presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data