

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto DAVID PIZZI

titolare dell'incarico di : Operatore sociale/esperto *ratione materiae*

a decorrere dal \_\_\_ Ottobre 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

ASSISTENTE SOCIALE presso COMUNE DI FRANKAVILLA AL MARO  
A PARTITA IVA

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA

Luogo e data

L'AQUILA, 07.10.2016

Firma

