

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

Il sottoscritto DE FALES GIUSEPPE titolare dell'incarico di TENICO DI CATEGORIA  
PRESSO LA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI MODENA a decorrere dal 01/07/2016 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

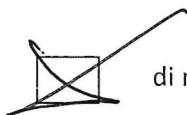


di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

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

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

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



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

MODENA 01/07/2016

\_\_\_\_\_