

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto MICHAELA ACCARELLI titolare dell'incarico di OPERAIA SOCIALE / ESERCITANTE ^{MA} MATECUAE^U
decorrere dal 12/10/16 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 COLLABORAZIONE COL UNIVERSITA'

Luogo e data

20/08/2016

Firma

[Redacted signature area]