

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Io sottoscritto/a **BRUGALETTA CONCETTA** nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ titolare dell'incarico di **RAPPRESENTANTI CATEGORIA** a decorrere dal **1/7/2016** 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

INCARICO A TEMPO presso ASP 2 RAGUSA  
INDETERMINATO SI presso \_\_\_\_\_  
EMERGENZA TERRITORIALE presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale di ricoprire i seguenti incarichi/cariche  
ovvero

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

Ragusa, 21-3-2017

Firma