

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

Il sottoscritto PIANE ANNA titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE ESPERTO a decorrere dal _____ 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

EDUCATORE - ISTITUZIONE MATERNA presso ASILUMIRO COMUNE ACI

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero



di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGO PSICOTERAPUTA LIBERO PROFESSIONALE

Luogo e data

Palermo, 27 Settembre 2016

Firma

