

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

Il sottoscritto GORETTA PAOLO titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE a decorrere dal 08/01/2015

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

OPERATORE SOCIALE presso Commissioni Medico Legali sedi INPS di ASTI – CUNEO – TORINO (sede
di Via XX settembre)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

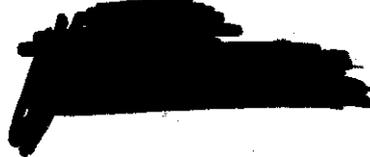
ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

TORINO, 13/07/2016

Firma

A large black rectangular redaction mark covering the signature of the declarant.