

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

VELARDITA MICHAELA
Il sottoscritto _____ titolare dell'incarico di PREVIDENTE SOCIALE a
COMMISSIONE DI VERIFICA
decorrere dal 1.01.2015 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

DIPENDENTE P.S.S. SOCIALE presso FORNARE DI MOLARO

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE presso SEDE DI VARESE
CULTURALE PENSIERO LIBRO

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di _____

Luogo e data

Varese, 21.07.2015

Firma

