

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

La sottoscritta MERELLA MARIAELENA titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE a decorrere dal 01.01.2014 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

- di svolgere l'attività professionale di Responsabile Area Sociale presso l'Unione Montana Alpago – Piazza 11 gennaio 1945 n. 1, Tambre (BL).

Puos d'Alpago, 12.07.2016

