

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

Il sottoscritto FRANCESCA DICE', titolare dell'incarico di  
Medico OPERATORE SOCIALE a decorrere dal 1/1/2018 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

GUARDIE NOTTURNO presso TRIBUNALE PER MINORENNI DEL  
PIEMONTE E DELLA VALLE D'AOSTA

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di

Psicologo

luogo e data

NARON 29/12/2017

Firma

\_\_\_\_\_