

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

Il sottoscritto Rivieri Maria Luisa titolare dell'incarico di rappresentante di categoria UIC presso la sede INPS di Rovigo a decorrere dal 16/10/2007 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
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di Medico Chirurgo SAI Specialista in Oftalmologia presso la AULSS 3 Serenissima.

Luogo e data Rovigo, 15/07/2017

Firma