

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

Il sottoscritto _____ **SARA SANTILLI** _____ titolare dell'incarico di _____ **OPERATORE SOCIALE/ESPERTO**

RATIONE MATERIAE ___ a decorrere dal ___ 1/01/2018 ___ 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

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di ___ **PSICOLOGA** _____

Luogo e data

Padova, 21/12/2017

Firma