

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

CHIARA

Il sottoscritto VERZELETTI titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE a

decorrenza dal 02/01/2018 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
OPERATORE SOCIALE COMMISSIONI
MEDICINE INPS presso INPS PADOVA
_____ presso _____
_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGA -
PSICOTERAPEUTA LIBERO-PROFESSIONISTA

Luogo e data PADOVA, 27/12/2018

Firma