

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto LAMA NANNI PIERO titolare dell'incarico di DOCCIAIUTAZIONE INPS a
decorrere dal 15/6/15 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 AVVOCATO ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI UDINE PRESSO/PRESSO IL CONSIGLIO

Luogo e data

Udine 23/1/18



"Documento firmato in originale"