

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto _____ Serena Bosco _____ titolare dell'incarico di Operatore Sociale a decorrere dal 1° aprile 2020, 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 _____ Psicoterapeuta _____

Luogo e data

Roma-07-04-2020

