

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

Il sottoscritto FRATINO MARIANGELA 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 Ricercatore (con contratto a tempo determinato di tipo  
assegno di ricerca) c/o Dipartimento di Neuroscienze Umane – Policlinico Umberto I Roma e  
attività libero Professionale in qualità di Psicoterapeuta

Luogo e data

Firma

Roma 06/04/2020

