

All'Istituto Nazionale della Previdenza sociale

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

La sottoscritta ___ Matteo Romano titolare dell'incarico di _Assistente Sociale/Operatore Sociale
a Rossano Calabro

decorrere da Novembre 2016 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 ___Assistente Sociale libera professionista presso strutture
private

Luogo e data 22/10/2017

Firma Matteo Romano