

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

Il sottoscritto AFFINIZIA CARMELA titolare dell'incarico di SOSTITUZIONE D'UNGENNA / SOGGERITORE INPS  
a decorrere dal SETTEMBRE dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata  
2015



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

Luogo e data

31/7/2017

Firma

\_\_\_\_\_