

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

Il sottoscritto CEPPERO SALVATORE titolare dell'incarico di SOSTITUTO DOMICILIATARIO POF a  
CONSIGLIO WPS  
decorrenza dal 22-07-15 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

Luogo e data

MADDALENA, 29.08.2017

Firma

9  
11  
13

