

All'Istituto Nazionale della Previdenza sociale

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 93/2013

Il sottoscritto Angelo Pignolo titolare dell'incarico di Agente di controllo a decorrere dal 2000 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 RESPONSABILE SANITARIO DI BORDIGNERA E VALLECROSTA (IN) IN REGIME LIBERO-PROFESSIONALE

Luogo e data

BORDIGNERA
24/03/2017

Firma
