

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto ANNA BOCE
GUARDIANI titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE a
decorrenza dal 03/10/16 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

OPERATORE PSICOLOGO presso "REDANCUA PO" (CREMA)

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

Luogo e data

