

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto AVV. ALPINO EMANUELE titolare dell'incarico di DOMICILIATARIO E/O SOSTITUTO D'UDIENZA a

decorrere dal 17/7/15 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 S. AGATA DI M. LLO (ME)
29/2/2016

Firma
