

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

Il sottoscritto BARUZZI BARBARA titolare dell'incarico di SOSTITUTO DI DIRIGENTE
a decorrere dal 19/10/18 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata
2 SUCCESSIVI (TJ, Sm. 2018)

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

Ravenna, 19/10/18

Firma

Autentica della firma
(art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto BARUZZI BARBARA funzionario presso UFFICIO LOCALE la Segreteria di Direzione INPS di RAVENNA attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa BARUZZI BARBARA, identificato mediante _____ previa ammonizione fatta al dichiarante sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Luogo e data RAVENNA 19/10/18

Firma _____