

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

Il sottoscritto FRANCESCO D'AMICCO titolare dell'incarico di OPERATORE / ESPERTO SOCIALE / RATIONE MATERIAE a decorrere dal 22/10/18 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 PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA - REGIME FISCALE DEI MINORI

Luogo e data

Firma

CASERTA 10/10/18



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

Io sottoscritto A. Scudiero funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di Castellana Grotte attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa D'Amico, 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 Castellana Grotte 24 ottobre 2018

Firma _____

