

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

Il sottoscritto SILVIA LAUSANO titolare dell'incarico di MEMICO ESTERNO  
a decorrere dal 20/ 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 \_\_\_\_\_

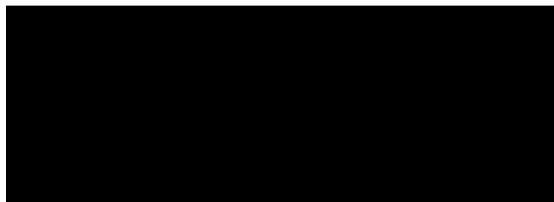
di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

Luogo e data

Bolognese, 19/11/2018



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

Io sottoscritto ANSALONI GIOIA funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di GIULIA ROMANA attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott. / dalla dott.ssa LAUSANO SILVIA, 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.

RILASCIATE DA COPIATE DI SOLOGNA SCADENZA 10/2/2025

Luogo e data SOLOGNA 19/11/2018

Firma \_\_\_\_\_