

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

Il sottoscritto TORRETTA M. SILVIA titolare dell'incarico di SOSTITUTO D'UDIENZA
a decorrere dal 27/8/2018 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

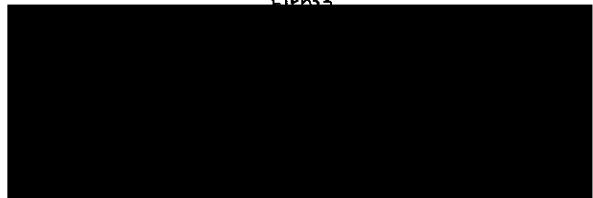


di svolgere l'attività professionale di AVVOCATO

Luogo e data

Piperno Ci 27.08.2018

Firma



Autentica della firma

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

Io sottoscritto SCUETTINO LUCA funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di Piperno Ci attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa TORRETTA M. 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.

Luogo e data

27.08.2018

Firma

