

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

Il sottoscritto APONE GIULIA titolare dell'incarico di "operatore sociale" a decorrere dal 1/10/2018 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

COLLABORATORE COORD. UNIF. presso ALDERAAN ASSOCIAZIONE DI PREVIDENZA SOCIALE - VIALE BEETHOVEN 34 ISERNA

_____ presso _____

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOTERAPEUTA

Luogo e data

CAMPOBASSO 27/12/2017

Firma

[Redacted signature area]