

All'Istituto Nazionale della Previdenza sociale

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

Il sottoscritto OLIVIA OLIVA titolare dell'incarico di ME DIC O FIS CALE a
decorrere dal 1988 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 SOSTITUTO NUMERO UNICO 116/117
C.A. PESCARA

Luogo e data

Pescara, 10-07-2018

Firma