

6400.08/06/2018.0112668

All'Istituto nazionale della Previdenza sociale

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

Il sottoscritto SALERNO ANTONIO titolare dell'incarico di Medico di CITA a decorrere dal 2003 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

PIA MARCONETARE presso MARCONETARE

SINDACO presso Comune di Galluccio

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere l'attività professionale di PIA

Luogo e data

MARCONETARE 8/6/2018

