

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

Il sottoscritto BALBUCCI MARCELLA titolare dell'incarico di SOSTITUTO PROCURATORE
a decorrere dal 04/05/2018 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 AVOCATO

Luogo e data

04/05/2018

Firma

Autentica della firma
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ (nome e cognome) funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di _____ (città) attesto che
la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa BALBUCCI MARCELLA, identificato mediante
_____ (nome e cognome) 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

4/5/2018

Firma
