

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

Il sottoscritto COSTANZA CIARMATORI titolare dell'incarico di AVVOCATO DOMICILIATARIO e/o SOSTITUTO D'Uffici
a decorrere dal 17/5/2018 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 LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data

Reggio Emilia, 17/5/2018



Autentica della firma
(art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto [REDACTED] funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di RO attesto che
la firma è [REDACTED] dal dott./dalla dott.ssa CIARMATORI C., identificato mediante
[REDACTED] informazione fatta al dichiarante sulla responsabilità penale cui può andare incontro in
caso di falsificazione o esibizione di atti falsi o contenenti inesattezze [REDACTED]

Luogo e data RE - 17/5/18

