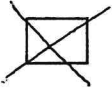


Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto Riccardo Magliozzi titolare dell'incarico di praticante legale  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

S. Lazzaro di Savena, 6/3/2018

[Redacted Signature]

**Autentica della firma  
(art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di Bologna attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa Magliozzi Riccardo identificato mediante \_\_\_\_\_ 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.

Bologna

Luogo e data 14-3-18 Bologna

Firma

[Redacted Signature]