

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

Il sottoscritto MASTROBERA EDINO NICHELE titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE - ESPERTO RAGIONE PATERNAE
a decorrere dal GENNAIO/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

INCARICO LIB. PROF. DI PSICOLOGO PSICOTERAPISTA presso AOU DI MODENA

DOCENTE A CONTRASTO presso UNIV. DEGLI STUDI DI MODENA E.C.E.

CARICA SOCIALE DI AMMINISTRATORE presso CONSIGLIO DI AMMINISTRATORE
DI FORMODENA SOC. CONS. ARL.

di non svolgere alcuna attività professionale

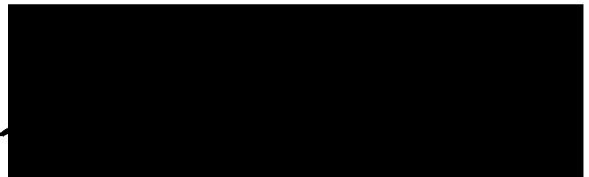
ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA LIBERO PROFESSIONISTA
CON REGIME FISCALE ORDINARIO IN P. IVA DAL 1/01/2018



Luogo e data

Firma

MODENA, 20/12/2017



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

Io sottoscritto  funzionario presso la Segreteria di Direzione INPS di MODENA attesto che
 ta in mia presenza dal dott./dalla dott.ssa NICHELE MASTROBERA EDINO identificato mediante
RICHELE MASTROBERA EDINO 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 MODENA 20/12/2017

Firma 