

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

Il sottoscritto SIMONA LUCHETTI titolare dell'incarico di DOMICILIAZIONE e/o SOSTITUZIONE di UDIENZA  
CONTENZIOSO INPS TRIENNIO 2018 - 2020.  
q decorre dal 17/05/18 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

Luogo e data

PORTO S. GIORGIO, li 13/06/2018

Firma