

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

Il sottoscritto __AVV. DAVIDE STIPA__ titolare dell'incarico di __SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI DOMICILIAZIONE E DI SOSTITUZIONE IN UDIENZA DEGLI AVVOCATI INPS__ a decorrere dal __14/05/2018__ 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 ____AVVOCATO____

Ascoli Piceno, 05/06/2018

Firma