

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Puglia



INPS.0980.04/07/2018.0009042

ATTESTAZIONE

Ai fini dell'attuazione degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001, viste le dichiarazioni di responsabilità es art. 47 del DPR n. 445/2000, rese da **DI TERLIZZI ANGELA**, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013 e relativamente all'assenza di conflitto di interessi per lo svolgimento dell'incarico di avvocato domiciliatario / sostituto d'udienza presso la sede Provinciale di **ANDRIA**

si attesta

- che, in base alle suddette dichiarazioni, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al nominato per lo svolgimento del predetto incarico;
- di aver invitato il citato professionista a segnalare all'Istituto l'eventuale futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Maria SCIARRINO
Direttore regionale