

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

A/la sottoscritta CAPONI GABRIELLA titolare dell'incarico di "avvocato domiciliatario e/o  
sostituto d'udienza per il contenzioso INPS" a decorrere dal 10 maggio 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

Luogo e data

PERUGIA, 10.5.18

Firma