

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

Il sottoscritto DA PRINCIPALE
TUCHELE titolare dell'incarico di PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONISTA
- INPS
decorrere dal _____ 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 LIBERO PROFESSIONISTA

Luogo e data
Potenza 25, 29.06.2019

