

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

Il sottoscritto Laura Beluomo titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE

a decorrere dal 01.01.2020 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 PSICOLOGA PRESSO - UFFICIO ESECUTIONE  
CONSULENTE PENALE ESTERNA PIGUA  
E BARRICATA  
- CENTRO DI GIORNO  
CURE GONDA DSM - ASL BARI  
- LIBERA PROFESSIONE

Bari, 08.01.2020

Firma

Laura Beluomo