

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

Il sottoscritto ARCIERI ROSINA titolare dell'incarico FIDUCIARIO DI SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI DOMICILIAZIONE E DI SOSTITUZIONE IN UDIENZA DEGLI AVVOCATI INPS a decorrere dal

no SETTEMBRE 2015 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 LIBERO PROFESSIONISTA – ORINE DI LAMEZIA TERME

Luogo e data LAMEZIA TERME 11 FEBBRAIO 2016

Firma