

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

La sottoscritta LEONIDA BIANCHIMANO, titolare dell'incarico fiduciario di svolgimento delle prestazioni professionali di domiciliazione e di sostituzione in udienza degli avvocati dell'INPS PRESSO

IL TRIBUNALE DI CASTROVILLARI a decorrere dal 02/07/2015 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**

Luogo e data

Sifoni, 10/02/2016

Firma

[Redacted signature area]