

0964-711743.

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

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

Il sottoscritto CARBONE FEMILIA titolare dell'incarico di RAPPRESENTANTE N. CATEDRA
APRILE 2015 - BIENNIO 2015 - NON RINNOVIATO PER IL 2016.
decorrere dal _____ dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata PER MIA VOLONTA'.



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 DIRIGENTE NENCO ASP COSENTINA.

Luogo e data

Canosa VI: 11-03-2016.

Firma

