

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

Il sottoscritto Francesca Filice titolare dell'incarico di Operatore Sociale sede INPS Rossano a decorrere dal 15.10.2014 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

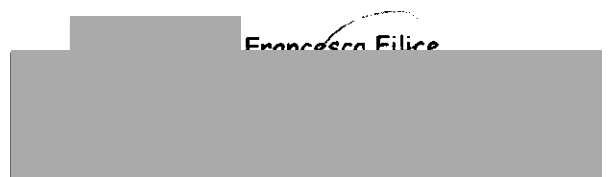
ovvero

di svolgere l'attività professionale di assistente sociale specialista libero professionale

Luogo e data

Rossano 11.03.2016

Firma

 Francesca Filice