

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

Il sottoscritto **DI CICCO SIMONA** titolare dell'incarico di **OPERATORE SOCIALE SEDE INPS CHIETI**

a decorrere dal **01 gennaio 2016** 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-PSICOTERAPEUTA** PRESSO 'L PROPRIO STUDIO PRIVATO E PRESSO IL CENTRO FAMIGLIA DI CHIETI.

Luogo e data

Firma

Chieti, 24/08/2016

