

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

Il sottoscrittoFederica Maldini..... titolare dell'incarico di
OPERATORE SOCIALE/ESPERTO RATIONE MATERIAE presso la Direzione provinciale INPS di
.....Parma..... a decorrere dal 1/5/2016 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 _____Psicologo-
psicoterapeuta_____

Luogo e data

Firma

_____Parma__10_/06/2016_____

