

20 APR. 2015

All'Agenzia regionale per il lavoro

Via Is Mirrionis, 195

09122 Cagliari

Oggetto: Dichiarazione copertura incarichi di cui all'articolo 15, comma 1, lettera c del D.Lgs. n.33/2013.

Il sottoscritto DOTT GIUSEPPE ORANI, codice fiscale RNOGPP30E2414525, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere titolare di incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

di essere titolare di incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare gli incarichi e/o le cariche ricoperte)

---

---

---

---

---

di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali

DOTT COMMERCIALISTA, REVISORE DEI CONTI, PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO:

---

---

---

---

---

Cagliari

Giuseppe Orani  
firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Cagliari

Giuseppe Orani  
firma