

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche ed incarichi

Il/la sottoscritta/o ____laura Aglione____, nata/o a _roma _____il _____, CF _____, in qualità di resp contact center multicanale di INPS Servizi S.p.a., società interamente partecipata e controllata da INPS, in relazione all'obbligo di dichiarazione di altre cariche presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, c.1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013) ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, c.1, lett. e), d.lgs. n.33/2013),

DICHIARA

☒ di non essere titolare di altre cariche o incarichi diversi da quello per cui è resa la presente dichiarazione

☐ di essere titolare alla data odierna delle seguenti cariche e/o incarichi

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza

Data 11/06/2026
