

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Docente a tempo indeterminato determinato fino al _____

in servizio presso _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

 di svolgere/di non svolgere i seguenti incarichi con enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Soggetto conferente	
Tipologia incarico	
Data incarico	
Data fine incarico	
Gratuito	() SÌ () NO

 di essere titolare/di non essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Soggetto conferente	
Tipologia carica	
Data carica	
Data fine carica	
Gratuito	() SÌ () NO

 di svolgere/di non svolgere le seguenti attività professionali:

Soggetto conferente	
Tipologia incarico	
Data incarico	
Data fine incarico	
Gratuito	() SÌ () NO

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Luogo e data _____

FIRMA _____