



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

**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 _____ e residente in _____

Via _____ C.F. _____

Partita iva _____ in relazione all'incarico di _____

Conferito con provvedimento del Dirigente Scolastico n. _____ del _____

DICHIARA

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

- Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
 - ☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.
 - ☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

n.	Ente	incarico	durata	Gratuita si/no

Dirigente: Daniela De Fazio

Responsabile del procedimento: Paola Perrotta

.Mail: coic84300d@istruzione.it pec: coic84300d@pec.istruzione.it

Tel. 031507349 – 031591280 Sito web: www.iccomorebbio.gov.it

codice meccanografico: coic84300d – codice fiscal: 80012520138 – codice univoco: UF5SH7

- Con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

☐ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

n.	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

n.	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

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

Como, _____

IN FEDE

VISTO, si assume agli atti con prot. n. _____ del _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Daniela DE FAZIO