



=====

**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 MICHELE FIGNELLI
nato/a a VARESE il 04/07/1986 e residente in
VARESE alla via MONTI 1
codice fiscale FGNMHL862042682A p.iva
03 65 8230127

in relazione all'incarico di

PSICOMOTRICITÀ PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA

conferito con provvedimento del Dirigente Scolastico
n° 4920/VL.2 del 28/10/2021

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 pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente | incarico | durata | Gratuito si/no |
|---|------|----------|--------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |

- con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| 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.

GALLANTE li, 01/11/2021

In fede
