



=====

**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  
