



**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 ANNA PRUNESTI nato/a a LEGNANO il 12/01/1980 e  
residente in SAN VITTORE OLONA alla via TONIOLO 6 CODICE FISCALE  
PRNNNA80A52E514A

p.iva 06332110961

in relazione all'incarico di

PSICOLOGA PRESSO SPORTELLO DI ASCOLTO

conferito con provvedimento del Dirigente Scolastico n°3362 del 01/07/2021

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

X 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

X 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

X di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	psicologa presso consultorio	2016	
	psicologa presso studio privato	2010	

Si impegna infine

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

Gallarate lì, 01/07/21

In fede

*Alessandra Pizzini AR*