



=====

**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 FARDELLI CLARA
nato/a a TRADATE (VA) il 26/6/84 e residente in
MILANO (MI) alla viale MISURATA 9
codice fiscale FRDCLR84H66L319F p.iva

in relazione all'incarico di

ESPERTO DI PSICOMOTRICITA'

_____ conferito con provvedimento del Dirigente Scolastico
n° 5225 del 6/11/2022

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
1	TERAPISTA DELLA NEUROPSICOLOGIA	GENNAIO 2008	PART-TIME 18h/sett ASS. LA NOSTRA FAMIGLIA
2	INSEGNANTE PASSAGGIO INFANTILE	2017	PRESTAZIONI OCCASIONALI

Si impegna infine

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

MILANO li, 17/11/22

In fede

Clara Jostelli