



=====

**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 sottoscritto TALLARIDA PASQUALE nato a OPPIDO MAMERTINA il 13/08/1951 e residente in BUSTO ARSIZIO alla via MADONNA IN CAMPAGNA 2 codice fiscale / p.iva 02747440127

in relazione all'incarico di

FORNITURA SERVIZI PER ESAMI E CERTIFICAZIONI STARTERS E MOVERS SCUOLA PRIMARIA 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 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
	DIRETTORE/CENTRE EXAMS MANAGER del CENTRO LIGNUE DI BUSTO ARSIZIO - CENTRO AUTORIZZATO CAMBRIDGE	2002	

Si impegna infine

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

BUSTO ARSIZIO lì, 27/10/2022

 In fede