



=====

**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/ AVALLE UGO _____ nato/ ad ALESSANDRIA
_____ il 29/07/1946_____ e residente in
_ALESSANDRIA_____ alla via BELLINI 70_____ codice
fiscale VLLGUO46L29A182M_____

p.iva _____

in relazione all'incarico di

pedagoga Progetto "Scuola in ascolto" CUP E8112000020002 conferito con
provvedimento del Dirigente Scolastico n° 6537 del 04/11/2024

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
 - Xdi 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

Xdi 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**

Xdi 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.

ALESSANDRIA _____ lì, _04/11/2024_

Mp Avalle

In fede