



=====

**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 DOTT.SSA GIULIA PROVASOLI nato/a a TRADATE il 27/04/89 e residente in GALLARATE alla via A. MANZONI 9 codice fiscale PRVGLI89D67L319Q p.iva 03508920125

in relazione all'incarico di

CONDUTTRICE LABORATORIO DI PEDAGOGIA TEATRALE 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 o 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 o 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
	formatrice teatrale in ambito pedagogico	2014	

Si impegna infine

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

Gallarate lì, 20/12/24

In fede

dott.ssa Giulia Provasoli