

**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 LUANA TOTASI nato/a a _____
 _____ II _____ residente in _____
 _____ alla via _____ codice fiscale _____
 _____ p.iva //

In relazione all'incarico di

SPORTELLO PSICO PEDAGOGICO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. 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
1	ISTITUTO SPERALE TENGHANI	DOC. TENGHANI	I SET 2022	NO

B. 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

C. 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	PEPAGOGISTA	06/2023	

Si impegna infine

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

EGOLE # 02/05/2024

In fede