**Allegato 3**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Filottrano**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla dell’avviso di selezione per la costituzione di due gruppi di lavoro in qualità di tutor espoerto: Intervento A per l’orientamento e il tutoraggio per le STEM; Intervento B per il multilinguismo rivolto ai docenti.

Titolo del Progetto: STEM ATTIVA\_MENTE

Codice Identificativo del Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30535

CUP: F24D23002080006

**DICHIARA**

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

1. 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. 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SI IMPEGNA**

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

**AUTORIZZA**

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet dell’Istituto Comprensivo Filottrano e sulla portale PerlaPA del sito Istituzionale del Dipartimento della Funzione Pubblica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_