



**ISTITUTO COMPRESIVO**

**“GALILEO FERRARIS”**

**Via T. Speri, 32 - 60015 FALCONARA MARITTIMA (AN)**

E-mail: [anic826009@istruzione.it](mailto:anic826009@istruzione.it) Pec: [anic826009@pec.istruzione.it](mailto:anic826009@pec.istruzione.it)

Tel. 071/9160397 Codice Fiscale 80014070421 Codice Meccanografico ANIC826009

Sito scolastico: <http://www.icgalileoferraris.edu.it>

Codice per la fatturazione elettronica: UFIW46

---

**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 MAURIZIA BRUNORI nato/a a JESI il 03/02/1989 e residente in CASTELBELLINO via/Piazza GIOVANNI AMENDOLA N.18 codice fiscale BRN MRZ 89B43E 388D p.iva 02709120428

in relazione all'incarico di

Esperto per la realizzazione del Progetto di screening sui Bisogni educativi Speciali a.s. 2024/2025 rivolto agli alunni delle classi prime della Scuola Secondaria di primo grado.

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

**X** 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

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**X** 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

**X** di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	PSICOLOGA LIBERO PROFESSIONISTA	04/2016	

Si impegna infine

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

Castellbellino lì, 06/02/2025

In fede

