

**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 ORIENTO BENEDETTA ANTONELLA
nato/a a ANCONA il 21-06-1989
e residente in FALCONARA MARITTIMA via/Piazza SAUNE 4
codice fiscale RTNBDT89H61A271H p.iva 02898470428

in relazione all'incarico di

ARTETERAPISTA PER IL PROGETTO "INCLUSIONE"

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	Gratis si/no
1	COMUNE FALCONARA	GESSIONE CEA	DAL 21-10-21 AL 31-12-23	NO
2	INT. COMP. SANTO FALCONARA	ATELIERISTA CARIVENDONA	DAL 25-01-23 AL 03-05-23	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**

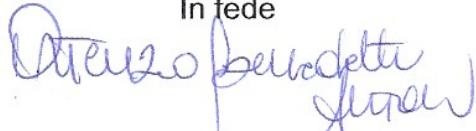
- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	ARTE TERAPUTA	31.08.2021	

Si impegna infine

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

F. MANARA li, 23.02.2023

In fede

 Fulvio Bevilacqua