



**CPIA 1 IMOLA-CASTEL S.PIETRO T.**

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti  
Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel. 054224877



Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it>

e-Mail: [BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT](mailto:BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT) PEC: [BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT) Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013**

La sottoscritta lasevoli Carmela ai fini dell'assunzione dell'incarico di esperta prot.1894 del 24/3/2025 visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- ☒ di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.
- ☐ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione *(indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso)*.

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO

- ☒ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

Firma