DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

| II/La sottoscritto/a SARA CAVAZZIN | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| nato/a a NO/ARA . 1120/21/1987 .C.F. CVZSRA87A60FS52P | |
| residente a NO ARA (Prov. NO) in Via C. SO TORINO n. 2 c.a.p. 2810 | |
| | ione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell' incarico) ISTRUTTORE YOUA |
| che potrà essere conferito al sottoscritto dall'Istituto comprensivo statale "A.Antonelll" di Bellinzago Novarese (NO), sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti | |
| | DICHIARA ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013 |
| SEZIONE I - INCARICHE CARICHE | |
| W/ | |
| M | di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione; |
| | di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso) |
| | |
| | |
| SEZIO | NE II - ATTIVITA' PROFESSIONALE |
| 4 | di non svolgere attività professionale; |
| | di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio) |
| | |
| DICHIARA INOLTRE | |
| - | di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; |
| - | di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs: 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'Istituto comprensivo statale "A.Antonelli" di Bellinzago Novarese (NO) nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente"; |
| - | di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituto comprensivo statale "A.Antonelli" di Bellinzago Novarese (NO) ogni variazione dei dati fomiti nell'ambito della presente dichiarazione. |
| Luogo | e data: Fima No.1ARA 22\02\2021 (per esteso e leggibile) |
| | So le Contratal |

D.P.R. 445/2000