

Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Luca Belludi"
Piazzola Sul Brenta

Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali –

La sottoscritto/a MARCO LO SAVIO, nato a _____) _____, codice fiscale _____, in qualità di collaboratore della scuola in relazione all'attività / progetto di MEDICO COMPETENTE)

DICHIARA,

in ottemperanza all'art. 15, c. 1, lett. c del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti degli artt 46-47 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;

o di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

<i>n.</i>	<i>ente</i>	<i>incarico</i>	<i>durata</i>	<i>gratuito sì/no</i>

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;

o di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

<i>n.</i>	<i>ente</i>	<i>carica</i>	<i>durata</i>	<i>gratuita sì/no</i>

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

o di NON svolgere altre attività professionali;

di svolgere le seguenti attività professionali:

<i>n</i>	<i>attività professionale</i>	<i>dal</i>	<i>note</i>
	MEDICO COMPETENTE	2005.	

Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

(luogo e data)

FIRMA

