

**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 _____ FEDERICA
SCLIPPA _____ nato/a _____ a
_____ FOLIGNO _____ il 21 05 1989 _____ e residente in
_____ FOLIGNO _____ alla via _____ PIAZZA SAN FRANCESCO
2 _____ codice _____ fiscale
_____ SCLFRC89E61D653C _____ p.iva
_____ 03676050549 _____

in relazione all'incarico di

_____ DOCENTE _____ CORSO _____ VIDEO
EDITING _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. 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	Gratuito si/no

A. 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

A. 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
	LIBERA PROFESSIONISTA	2013	

Si impegna infine

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

__FOLIGNO__ li, __4 01 2025__

In fede

