

*OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”. **Avviso rivolto a personale interno all’istituzione scolastica per la costituzione della comunità di pratiche per l’apprendimento a valere sul progetto***

Titolo del Progetto: DGT-AMO

Identificativo progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-36419

CUP: F34D23003860006

*Al Dirigente Scolastico  
dell'IC DI FONTANAFREDDA*

**Comunicazione dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, o allo svolgimento di attività professionali ex art. 15, lett. c) del D.Lgs. 33/2013.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ incaricato in qualità di

\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2022, n. 445,

## DICHIARA

- ☐ 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 e il relativo compenso):

Carica o incarico	Ente conferente	Compenso

- ☐ di non essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere la seguente attività professionale:  
\_\_\_\_\_;
- ☐ di NON svolgere attività professionale.

Impegnandosi altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Allegato:**

*ove il documento non sia sottoscritto digitalmente allegare copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*