



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE **A. OLIVIERI**
Via Confalonieri 9 – 61122 Pesaro PU → Tel. 0721/415741
Cod. fisc. 80005610417 – Cod. mecc. PSIC82100C
email: PSIC82100C@istruzione.it
posta cert: PSIC82100C@pec.istruzione.it

Allegato 5

**ALL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"A. OLIVIERI" PESARO PU**

Oggetto : Dichiarazione di incarichi in essere

Il / la sottoscritto/a

in qualità di **esperto/tutor interno/coll. plurima/esterno** per l'espletamento dell'incarico

ai sensi dell'art. 15 d.lgs 33/2013

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA
o di svolgere attività professionali come di seguito indicato

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia di incarico	Periodo di riferimento

Attività professionali



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE **A. OLIVIERI**
Via Confalonieri 9 – 61122 Pesaro PU → Tel. 0721/415741
Cod. fisc. 80005610417 – Cod. mecc. PSIC82100C
email: PSIC82100C@istruzione.it
posta cert: PSIC82100C@pec.istruzione.it

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

FIRMA _____