

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

## Allegato 5

### ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. OLIVIERI” PESARO PU

#### Oggetto : Dichiarazione di incarichi in essere

Il / la sottoscritto/a

in qualità di **esperto/a esterno/a - tutor esterno/a** per l'espletamento dell'incarico

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

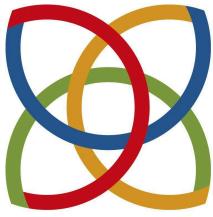
#### DICHIARA

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](mailto:PSIC82100C@istruzione.it)  
posta cert: [PSIC82100C@pec.istruzione.it](mailto:PSIC82100C@pec.istruzione.it)

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

FIRMA \_\_\_\_\_