



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

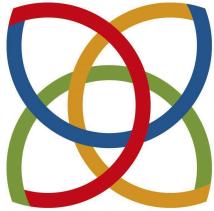
**DICHIARA**

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 \_\_\_\_\_