



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 \_\_\_\_\_