

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

Allegato 3

**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

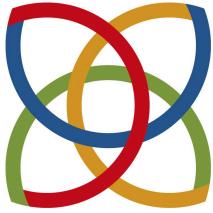
ai sensi dell'art. 15 d.lgs 33/2013

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 |
|---------------------|-----------------------|------------------------|
| | | |
| | | |

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE **A. OLIVIERI**

Via Confalonieri 9 – 61122 Pesaro PU → Tel. 0721/415741

Cod. fisc. 80005610417 – Cod. mecc. PSIC82100C

email: PSIC82100C@istruzione.itposta cert: PSIC82100C@pec.istruzione.it**Attività professionali**

| Attività | Soggetto | Periodo di riferimento |
|----------|----------|------------------------|
| | | |
| | | |

DATA, _____

FIRMA _____