

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O
ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

I/La sottoscritto/a ALIDA GABRIELA ALVARO nato/a SILORENTO-ARGENTINI il 18/06/1973
e residente in ATLÌ AE VIA NICOLÒ BARAVIA, 8 codice fiscale LVRLGB73H58Z600G
p.iva 01934980671 in relazione all'incarico di ESPERTO FORMATORE conferito
con provvedimento del Dirigente Scolastico n° 4532 del 25/02/2022

DICHIARA

al sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- con riferimento allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	Incarico	durata	Gratuito si/no

- con riferimento alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	LIBERIA PROFESSIONE- PSICOLOGIA	21/02/2015	

Si impegna infine

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

ATLÌ il 11/03/2022

In Fede

