

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 FABRO (TR) Piazzale F. Parri 3 – Tel. 0763832044

Cod. Mecc. TRIC815008 – E-Mail tric815008@istruzione.it - C.F. 90009750556

E-Mail cert. Tric815008@pec.istruzione.it

Sito Web: www.istfabro.edu.it

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013

La sottoscritta Maria Felizitas Scheich, nata il 05/03/1964 a _____,

Darmstadt (Germania) CF SCHMFL64C45Z112J, incaricato di svolgere Lab. Di **TEATRO**, visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso*).

| CARICA/INCARICO | ENTE CONFERENTE | COMPENSO |
|-----------------|-----------------|----------|
| | | |
| | | |

di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: Regista _____

di NON svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Fabro, 4/12/19

FIRMA
