



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

	Ministero dell'Istruzione – Istituto Comprensivo "G. Marconi" – viic82300q Piazza delle Libertà, 21 – Altavilla Vicentina (VI) Tel. 0444572060 E-mail viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it Sito: https://www.icaltavillavicentina.edu.it	
--	---	--

AII. E

AVVISO UNICO per la SELEZIONE PERSONALE INTERNO/ESTERNO per il ruolo di TUTOR/ESPERTI nei percorsi afferenti al progetto dal titolo PAROLE E DIALOGHI: CRESCERE CON L'ITALIANO E L'INGLESE

codice progetto **ESO4.6.A1.B-FSEPN-VE-2024-180**

Codice CUP: **E84D24004170007**

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo G. Marconi
Altavilla Vicentina (VI)

DICHIARAZIONE DI INCARICHI IN ESSERE

Il/La sottoscritto/a DAVIDE ~~MASSIGNANI~~ (nome) MASSIGNANI (cognome), C.F. MSS D V D 95 E 16 L 55 10 nato/a a VALDAGNO prov. (VI) il 16/05/1995 residente in VALDAGNO (VI), alla via NORI, n. 18, in qualità di esperto esterno nel progetto/attività/evento PAROLE E DIALOGHI: CRESCERE CON L'ITALIANO E L'INGLESE da realizzarsi nelle seguenti date

____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____, ai sensi dell'art. 15 comma 1 punto c) d.lgs 33/2013,

DICHIARA



Di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA e di non svolgere attività professionali alla data dell'incarico sopra citato



di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o di svolgere attività professionali alla data dell'incarico sopra citato come di seguito indicato:



Ministero dell'Istruzione – Istituto Comprensivo "G. Marconi" – viic82300q
Piazza delle Libertà, 21 – Altavilla Vicentina (VI) Tel. 0444572060
E-mail viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it
Sito: <https://www.icaltavillavicentina.edu.it>



INCARICHI E CARICHE

Soggetto Conferente	Tipologia incarico	Periodo di riferimento

ATTIVITA' PROFESSIONALI

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

Luogo e data _____

Firma _____