

**ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Sovizzo (VI)**

Oggetto : Dichiarazione di incarichi in essere

Il/La sottoscritto/a MARCO LO SAVIO
nato/a a PADOVA il 29/11/1967
Codice Fiscale LSVMRC67S29G224D
residente a PADOVA
Provincia di PD
Via/Piazza TOFFANIN JUNIOR n. 9

in qualità di medico competente dell'Istituto Comprensivo di Sovizzo

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

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

DATA 03/10/2025

FIRMA _____