

**ALLEGATO 7 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI  
O CARICHE O ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale "PADRE MARIO POZZA"  
VIA SETTE COMUNI, 18  
36046 LUSIANA CONCO

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

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

A. con riferimento ai dati relativi 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 privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito sì/no

B. con riferimento ai dati relativi 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 titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito sì/no

C. 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

si impegna infine

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_