

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.); Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base – CUP: C35B18000080007

Allegato 3
PON FSE 2014-2020
Codice 10.2.2A-FSEPON-FR-2017-52

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

II/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____(___) il _____

residente a

Soggetto conferente

			n			
tele-mail						
Codice fisc	ale					
Docente a	tempo □ indeterminato □ determina	ato fino al				
in servizio	presso					
in relazione all'incarico (indicare con X il modulo di interesse):						
Indicare con X	тітого	ORE	DESTINATARI	INDIRIZZO	SEDE	
	Hello English!	30	n. 20 alunni	Primaria	Treppo Grande	
	English is fun	60	n. 20 alunni	Primaria	Buja	
	An English Camp in Buja	60	n. 18 alunni	Secondaria	Buja	
	Ich spreche Deutsch und Sie?	60	n. 18 alunni	Secondaria	Buja	
		DICHIARA				
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:						
O di svolgere i seguenti incarichi con enti di diritto privato regolati o finanzianti dalla Pubblica Amministrazione						

Tipologia incarico					
Data incarico					
Data fine incarico					
Gratuito	□ si	□ no			
O di non svolgere i segu Amministrazione	enti incarichi con enti di diritto priv	ato regolati o finanzianti dalla Pubblica			
O di essere titolare de Pubblica Amministrazion	_	tto privato regolati o finanzianti dalla			
Soggetto conferente					
Tipologia carica					
Data carica					
Data fine carica					
Gratuito	□ si	□ no			
O di non essere titolare Pubblica Amministrazion	_	ritto privato regolati o finanzianti dalla			
O di svolgere le seguent	i attività professionali				
Soggetto conferente					
Tipologia attività					
Data inizio					
Data fine					
Gratuito	□ si	По			
O di non svolgere le seguenti attività professionali Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.					
lì,					