



**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 – Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali. Avviso pubblico “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale” prot. n. 3440 del 23/03/2017. CUP C37118000320007

**Allegato 3**

**PON FSE 2014-2020**

**Codice 10.2.5A-FSEPON-FR-2018-94**

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

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Collaboratore Scolastico a tempo  indeterminato  determinato fino al \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di supporto amministrativo nell'ambito del progetto PON FSE GLOBAL PEACE codice progetto 10.2.5A-FSEPON-FR-2018-94 modulo

*Alice attraverso lo specchio 2*

*Grillo Parlante 2*

DICHIARA

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

**di svolgere** i seguenti incarichi con enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Soggetto conferente		
Tipologia incarico		
Data incarico		
Data fine incarico		
Gratuito	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

**di non svolgere** i seguenti incarichi con enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

**di essere titolare** delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Soggetto conferente		
Tipologia carica		
Data carica		
Data fine carica		
Gratuito	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

**di non essere titolare** delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

**di svolgere** le seguenti attività professionali

Soggetto conferente		
Tipologia attività		
Data inizio		
Data fine		
Gratuito	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

**di non svolgere** le seguenti attività professionali

Si impegna infine

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

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_