

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 _____

in relazione all'incarico di Esperto esterno nell'ambito del progetto Codice Identificativo 10.2.5A-FSEPON-FR-2018-94 Titolo GLOBAL PEACE (Avviso n.prot. 2571/c14 del 15/04/2019):

TITOLO	ORE	DESTINATARI	INDIRIZZO	SEDE
Redazione multimediale per la cittadinanza	30	n. 20 alunni	Secondaria	Buja

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