

DICHIARAZIONE REALATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI D'ALTRI INCARICHI

(ai sensi dell'art 15 comma 1 lettera c) del d.lgs n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a SALVATORE CARLUCCIO nato/a a POGGIARDO
in relazione all'incarico di ESPERTO - PON - COLORI E SAPORI DEL SALENTO
(specificare il tipo di incarico, consulente/collaboratore/fuoco/esperto/tutor)
conferito dall'ISTITUTO COMPRENSIVO POGGIARDO,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. C) del d.lgs.33/2013:

- di ~~non~~ non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di ~~non~~ non essere di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere / ~~non svolgere~~ attività professionale.

Nel caso uno o più incarichi indicare l'ente o gli enti che li hanno conferiti e gli estremi dell'atto.

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di eventuali variazioni, a dare tempestiva comunicazione all'ISTITUTO COMPRENSIVO POGGIARDO, inoltrando una nuova dichiarazione.

Poggiardo, 25/02/2020

Firma
Salvatore Carluccio