

# 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.....MANIGLIO ROBERTO.....nato/a a Galatina il 29/03/76

in relazione all'incarico di ..... Psicologo progetto FAMI

*(specificare il tipo di incarico, consulente/collaboratore/docente/esperto/tutor)*

conferito dall'ISTITUTO COMPRENSIVO POGGIARDO,

## DICHIARA

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

- <sup>di non svolgere</sup> di svolgere/ non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- <sup>di non essere titolare</sup> di essere non essere di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- <sup>di non svolgere</sup> 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, 19/02/2018

Firma

