



## I.I.S.S. Alfano da Termoli

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI

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

Il/La sottoscritto/a SCORPIO SERGIO nato/a

a POZZILLI (IS) il 01/09/1954

in relazione all'incarico di MEDICO COMPETENTE  
(specificare il tipo di incarico, consulente/collaboratore/docente, ecc)

### DICHIARA

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

☐ di svolgere/non svolgere attività presso le pubbliche amministrazioni in qualità di

☐ di ~~svolgere~~ / non svolgere Incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☐ di ~~essere~~ / non essere titolare 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

☐ di essere in possesso/ non possesso di partita IVA n. 00410830442 in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Data

Firma

