



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 33/201 3)

II/La sottoscritto/a FAUZIA SARA nato/	/a
a_TERHOL il_09/11/77	
in relazione all'incarico di CONSULENTE PSICOLOGA (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/ <u>non svolgere</u> 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'a	.tto
di essere in possesso/ non possesso di partita IVA n. 01776570 %, in qualità di lavorato autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura.	– ore
Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.	
Data Firma	_

LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALFANO DA TERMOLI" con liceo scientifico, opzione scienze applicate e sez. a indirizzo sportivo Viale Trieste, 10 86039 Termoli Tel. 0875-706493 Fax 0875-702223

> LICEO CLASSICO STATALE "G. PERROTTA" Via Asia, 2 86039 Termoli Tel. 0875-82175 Fax 0875-706559

www.iissalfano.edu.it E-mail: cbis022008@istruzione.it - segreteria@iissalfano.edu.it Pec: cbis022008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 91049580706