

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITÀ PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a FABIO TRANCESCHI in relazione all'incarico individuale di lavoro autonomo professionale per svolgimento attività di docenza presso il Comune di Vigevano - Civico Istituto Musicale "L. Costa" (anno scolastico 2023/2024)

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

**A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente | incarico | durata | Gratuito<br>si/no |
|---|------|----------|--------|-------------------|
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |
|   |      |          |        |                   |

**B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- \* di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente | carica | durata | Gratuita<br>si/no |
|---|------|--------|--------|-------------------|
|   |      |        |        |                   |
|   |      |        |        |                   |

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☒ di NON svolgere attività professionali

\* di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal | note |
|---|------------------------|-----|------|
|   |                        |     |      |
|   |                        |     |      |
|   |                        |     |      |
|   |                        |     |      |
|   |                        |     |      |

Si impegna infine

☒ a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Vigevano, 17-01-2024

Firma

