

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
(ARTICOLO 15, COMMA 1, LETTERA C, D.LGS. 33/2013 ESS.MM.II.)

Il/la sottoscritto/a **BAGNA SILVIA**

nato

codice fiscale

in relazione all' incarico di:

PSICOLOGO PER IL SERVIZIO VOLTO AL SOSTEGNO DELLA GENITORIALITA' E ALLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTA'.

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 15, comma 1, lettera C), D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.:

- ☐ di svolgere ~~incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione~~
OPPURE (cancellare la dicitura non interessata)
- ☒ di non svolgere incarichi presso enti di diritto privati regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

- _____
- ☐ di essere titolare ~~di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;~~
OPPURE (cancellare la dicitura non interessata)
 - ☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

- _____
- ☒ di svolgere attività professionale come (specificare l'attività professionale)
PSICOLOGA
OPPURE (cancellare la dicitura non interessata)
 - ☐ di non svolgere ~~attività professionale~~

Nel caso di uno o più incarichi indicare l'Ente o gli Enti che li hanno conferiti e gli estremi dell'atto (altrimenti indicare "NESSUNO")

NESSUNO.

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

Luogo e data, BREME 25/06/2024

Firma autografa o digitale