

resa in ottemperanza all'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

I  
I  
i  
(  
E  
E

DOLENZA TUTOR

DICHIARA

- ☐ di svolgere n. \_\_\_ incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_

- ☐ di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regulate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso

- ☐ di svolgere attività di tipo professionale.

*Luogo e data*

Firma

