

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a EVELINA CHIOCCA

Molise, presso il Dipartimento di SCIENZE UMANISTICHE, SOCIALI E DELLA FORMAZIONE
CORSO DI SPECIALIZZAZIONE E ATTIVITÀ DI SOSTEGNO
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

Evelina Chiozza
Firma