

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

Il/La sottoscritto/a **MARIACONCETTA BASILE** nato/a a **MESSINA** il **25-03-1978** e
residente in **MESSINA** alla via **GRATTONI N. 1** codice fiscale **BSLMCN78C65F158A**
p.iva //

in relazione all'incarico di **TUTOR D'AULA MASTER DI I LIVELLO IN
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE IN CONTESTI
MULTICULTURALI**

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

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

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA	TUTORATO MASTER DI I LIVELLO EPEA	300 ORE	NO

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

X 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 si/no

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

X di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

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

MESSINA li, 19/04/2018

In fede

Marcantonio Berle